

Il presente allegato tecnico va compilato con estrema attenzione, poiché eventuali errori potrebbero impedire la corretta attivazione del servizio.

Dati della Sede su cui attivare il servizio	
Nome Sede / Riferimento cliente	
Indirizzo	Nr. Civico CAP
Località	Comune Prov.....
Complesso	Piano Interno Scala
Numero Telefonico Telecom Italia della sede su cui si richiede l'attivazione (se disponibile)	
oppure	
Numero Pilota (numero telefonico di utenza adiacente alla sede su cui si richiede l'attivazione)	

Dati sede a cui spedire il router eventualmente fornito (se diversa dalla sede di attivazione)	
Nome Sede / Riferimento cliente	
Indirizzo	Nr. Civico CAP
Località	Comune Prov.....
Telefono	Fax E-mail

Dati del Servizio richiesto
Tipo di servizio: <input type="checkbox"/> ADSL/VDSL <input type="checkbox"/> FTTH <input type="checkbox"/> SHDSL/IMA <input type="checkbox"/> SDH/Fibra Dedicata <input type="checkbox"/> Altro
Descrizione Servizio (come da Offerta Tecnico/Economica)
Tipo della linea telefonica d'appoggio (se presente indicare Analogica o ISDN)
Sono presenti centralini, filodiffusione, contascatti sulla linea su cui viene richiesta l'attivazione? (se sì quali)
Esistono rischi noti presso la sede di installazione ? (ai sensi del D. Lgs 81/08 e successive modifiche ed integrazioni, in caso di risposta affermativa è necessario compilare apposito modulo, senza il quale il servizio potrebbe non essere attivato).

Referente presso la sede di installazione (il nominativo potrà essere fornito a ditte terze in fase di attivazione)
<u>Referente Sede</u>
Nome e Cognome
Telefono Fax E-mail
Orari di disponibilità presso la sede di installazione