



Centro Telejform Italia srl
 Via Perugino, 9 – 20135 MILANO
 Tel. +39 02 55.18.04.98
 Fax +39 02 54.66.041
 web: www.telejform.it - e-mail: info@telejform.it

C.C.I.A.A. di MI: 1296553 - IVA E C.F.: IT 09495120157
 Lic. P.S. n. 42
 Lic. Prefettura Milano; 10545/15E – art. 134 e art. 222

- * **DISTRIBUTORE UFFICIALE InfoCamere S.c.p.A.**
- * **INFORMAZIONI COMMERCIALI**
- * **RECUPERO CREDITI**
- * **INVESTIGAZIONI**
- * **SICUREZZA / ANTITACCHEGGIO / CONTROLLO ACCESSI**
- * **CONSULENZA PER LA GESTIONE DEL CREDITO**

La ditta: _____
 sede in: _____ Prov. _____ Cap. _____
 Via _____ Nr.° _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 Spedizione fattura (indirizzo diverso/mail): _____
 Genere attività: _____ Responsabile servizio : _____
 Legale Rappresentante (firmatario): _____
 Tipo Doc. Identità(*): _____ n° _____ Scadenza _____

(*) Da allegare copia del documento di identità

a decorrere dal _____ per la durata di 12 mesi, _____

TIPO DI CONTRATTO

● **CONTRATTO PREPAGATO(*)**

	IMPORTO INIZIALE	% BONUS	TOTALE DA UTILIZZARE	IMPORTO DA PAGARE (IVA 21% compresa)
	250,00 €			302,50 €
	500,00 €			605,00 €
	1.000,00 €			1.210,00 €
	2.000,00 €			2.420,00 €
	3.000,00 €			3.630,00 €
	4.000,00 €			4.840,00 €
	5.000,00 €			6.050,00 €

(*) Il servizio diviene attivo dal giorno successivo a quello di sottoscrizione del contratto. Ogni volta che la somma prepagata si esaurirà, in funzione dei consumi effettuati, si potrà prorogare il servizio inviando una somma fra quelle sopra citate con l'applicazione del medesimo tariffario allegato (si veda art. 2), da considerarsi parte integrante del presente accordo.

● **CONTRATTO A CONSUMO(**):**

IMPEGNO ANNUO €: _____

(**)Telejform emetterà fatture mensili per i consumi mensili non inferiori a € 500,00.

● **Note:**

● **PAGAMENTI:**

- ASSEGNO NON TRASFERIBILE intestato a CENTRO TELEJNFORM ITALIA SRL
- RI.BA.: gg: _____ BANCA: _____ AG.: _____
- ABI: _____ CAB: _____ IBAN: _____

RINNOVO:

Automatico per uguale periodo salvo disdetta rrr almeno 60 gg. prima della scadenza del presente contratto. Tariffe valida fino al 31/12/20_____

Milano, _____ Timbro e Firma _____

Il firmatario dichiara di aver preso visione di tutte le condizioni contrattuali. Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 c.c dichiara espressamente di conoscere ed accettare le "Condizioni Generali del Contratto" e per tanto accetta le clausole N°1, 2, 3,4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.

Commissione n.: _____
 Agente: _____
 Capo Area: _____

Milano, _____ Timbro e Firma _____