



Via Augusta, 40
43890 L'Hospitalet de l'Infant
B 43921188

FORMULARIO DE ALTA

FECHA: ____/____/____

NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>	
CALLE Y Nº:	<input type="text"/>			
C.P.:	<input type="text"/>	POBLACION:	<input type="text"/>	
		PROVINCIA:	<input type="text"/>	
TELEFONO 1 y 2 :	<input type="text"/>		NIF:	<input type="text"/>
EMAIL:	<input type="text"/>			
NUMERO DE CUENTA:	<input type="text"/>			
LUGAR DE INSTALACION:	(La misma) <input type="checkbox"/>			
DIRECCION Y Nº:	<input type="text"/>			
C.P.:	<input type="text"/>	POBLACION:	<input type="text"/>	
		PROVINCIA:	<input type="text"/>	

SERVICIOS SOLICITADOS	Internet	<input type="text"/>
PROMOCIÓN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INTERNET			Observaciones de la instalación
Ancho de banda	Cuota de alta	Cuota mensual	
1.000 kbps			

Este contrato quedara anulado en caso de no poderse cumplir alguno de los puntos del apartado 4 de las condiciones contractuales.

Cliente:

Declaramos que los datos facilitados son verdaderos y que hemos leído y aceptamos las condiciones de contratación incluyendo también la tarifas.

A Miami Platja a de de

DISTRIBUIDOR:.....