

# RICHIESTA ATTIVAZIONE LINEA ADSL - SYSTEMNET

(compilare attentamente tutte le voci)

Comune di: \_\_\_\_\_

Agente: \_\_\_\_\_

**Allegare alla richiesta fotocopia di un proprio documento valido e del codice fiscale.**

Da inviare via posta ordinaria a:

**SYSTEL sistemi e telecomunicazioni**  
via Nicola Valle, 32  
**09134 CAGLIARI**

oppure

- via fax: **070 548119**

- via fax to-mail: **178 2265522**

via mail a: [info@systemnet.it](mailto:info@systemnet.it)

## DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Promozione: \_\_\_\_\_  Gruppo 5   
(barrare la casella)

Nome e cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Indirizzo/ Sede \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Denominazione Ditta/Soc. ecc. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. Ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo per invio fatture ecc., via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel/FAX \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

(dove verranno spedite le fatture)

**Tipo Utente:** Famiglia/ Privato  Ditta/ Ente/ Istituzione  Mobile  Ricaricabile  Altro   
(barrare la casella)

(specificare tipo contratto o altro) \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI AGGIUNTIVE INDISPENSABILI PER LA CONFIGURAZIONI DI SISTEMA

I PC da configurare sono: \_\_\_\_\_ con sistema operativo: XP  Vista  Linux  Altro: \_\_\_\_\_

**Necessita ACCES POINT? SI , NO**  **Uno SW? SI , NO**  **Si utilizza un SERVER? SI , NO**

**E' presente un amministratore di rete? SI , NO**  **Il ripetitore è a vista del proprio sito? SI , NO**

**Referente tecnico da contattare signor/ra** \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ e dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

### NOTE IMPORTANTI:

La richiesta di attivazione è subordinata alla fattibilità tecnica locale stabilita in fase di sopralluogo da parte di un nostro tecnico incaricato. La SYSTEL si impegna ad effettuare i rilievi tecnici entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di attivazione regolarmente compilata in ogni sua parte e informerà il richiedente sulla fattibilità ed i tempi di allaccio.

**Il richiedente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.**

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_  
(per il trattamento dei dati personali)

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_  
(per la richiesta di attivazione)