

REP. N° 25 DEL 04/08/2015

# Proposta di Abbonamento

☐ Ordine Addizionale

## PERSONA GIURIDICA

### DATI DEL CLIENTE

Denominazione/Ragione Sociale ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI DI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875

Numero di Iscrizione al REA                      Anno di Iscrizione al REA                      Provincia del REA                     

SEDE LEGALE Indirizzo VIA DOTTOR CONSOGLI N. 80

Comune CATANIA CAP 95124 Prov. CT

Nazione (Data opzionale)                     

Telefono Fisso 0957302223 FAX (Data opzionale) 095316755

Al fine di poterVi sempre offrire servizi quanto più possibile vicini alle Vostre esigenze, Vi invitiamo a riempire le caselle che seguono (Dati opzionali):

Capitale sociale €                      Fatturato €                      Codice Settore Attività                      N. dipendenti                     

### DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

☐ Barrare in caso di Delegato

Nome ARCH. CALOGERO Cognome PONTANO

Sesso ☒ M ☐ F Luogo di nascita (comune o nazione estera) CALTANISSETTA Prov. CL

Data di nascita 09/03/59 Codice Fiscale 7NTCGR5PC0984298

Doc. d'identità: C.I. ☒ Pass. ☐ Pat. ☐ Numero AU 4260562 Nazionalità ITALIA

Luogo di rilascio T.AORMINA Provincia di rilascio ME Data di rilascio 04/02/13

Al fine di migliorare lo scambio di informazioni reciproche, Vi invitiamo a compilare il campo "Indirizzo e-mail"

Indirizzo e-mail                      Telefono                     

### DATI DEL REFERENTE AZIENDALE

Da indicare solo se diverso dal Rappresentante Legale

Nome                      Cognome                     

Sesso ☐ M ☐ F Luogo di nascita (comune o nazione estera)                      Prov.                     

Data di nascita                      Codice Fiscale                     

Al fine di migliorare lo scambio di informazioni reciproche, Vi invitiamo a compilare il campo "Indirizzo e-mail"

Indirizzo e-mail                      Telefono                     

## DITTA INDIVIDUALE

### DATI DEL CLIENTE

Nome                      Cognome                     

Denominazione/Insegna (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)                     

Sesso ☐ M ☐ F Luogo di nascita                      Prov.                     

Nazione                     

Data di nascita                      Nazionalità                     

Residenza (Via, Piazza, ecc.) (Indicare la sede in caso di Ditta Individuale)                      N.                     

Comune                      CAP                      Prov.                     

Nazione                      Professione ☐ (vedere "Consigli per la compilazione") Stato Civile: ☐ Nubile/Celibe ☐ Coniugato ☐ Altro

Codice Fiscale                      Partita IVA (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)                     

Telefono fisso                      Titolare Lines ☐ SI ☐ NO ☐ Numero Fax/cellulare (Data opzionale)                     

Doc. d'identità: C.I. ☐ Pass. ☐ Pat. ☐ Numero                      Nazionalità                     

Data di rilascio                      Indirizzo e-mail                     

### INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA FATTURA

Da compilare solo se l'indirizzo presso il quale inviare le fatture relative al traffico è diverso da quello della sede legale sopra indicata

Destinatario                     

Indirizzo                      N.                     

Comune                      CAP                      Prov.                     

Telefono                      ☐ Dettaglio traffico (Per la consultazione del Dettaglio traffico utilizzare il servizio "Fattura online" nell'Area Clienti 3 del sito [www.tra.it/business](http://www.tra.it/business))

ORIGINALE PER "3"

## Proposta di Abbonamento

**DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA**

Denominazione/Ragione Sociale ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI DI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875

**DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ESENZIONI FISCALI/AGEVOLAZIONE**

Classe di esenzione di appartenenza ☐ (vedere "Consigli per la compilazione") Allegare documentazione attestante regime fiscale

Agevolazione Editoria ☐

Numero lettera dichiarazione d'intenti (solo esportatori abituali) \_\_\_\_\_ Valido sino al \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

☐ Carta di Credito La Carta deve necessariamente essere intestata alla società o al rappresentante legale

Circuito ☐ VISA/MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS ☐ DINERS Scadenza \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_

Indicare il riferimento bancario con cui l'Azienda opera

CODICE PAESE IT CIN INTERNAZIONALE \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

Il titolare della carta di credito autorizza H3G S.p.A. ("H3G") o i suoicessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuo all'Emittente della carta di credito relative alle fatture emesse da "H3G". Il titolare autorizza sin d'ora "H3G" o i suoicessionari ad effettuare l'addebito sulla nuova carta che dovesse ricevere a seguito di sostituzione di quella attualmente in suo possesso e si impegna, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emittente dovuta, ad esempio, a smarrimento, furto, sostituzione della carta, cessazione del rapporto, ecc., a darne pronta comunicazione a "H3G". Il titolare riconosce sin d'ora a "H3G" o ai suoicessionari, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di modificare la modalità di pagamento. Il titolare, infine, acconsente che l'Emittente comunichi a "H3G" o ai suoicessionari ogni variazione dei dati identificativi della carta di credito, anche se in anticipo rispetto alla comunicazione a lui diretta.

☐ Addebito diretto su conto corrente bancario (S.D.O.) (Compilare l'apposito modulo allegato)

**ACCORDI/CONVENZIONI**

Codice \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA MERCE**

L'indirizzo di spedizione della merce deve essere uno di quelli indicati sulla visura camerale come sede o filiale della società.


Contatto MARCELLO FAGNANI

Indirizzo VIA DOTT. CONSOLI NI80

Inserimento dei dettagli sull'indirizzo di consegna

COLL. I.T.U.T.O. AUTONONO CASE POPOLARI DI CATANIA

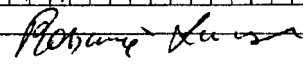
Comune CATANIA CAP 95124 Prov. CT

Telefono per le consegne 0952302223 Timbro e Firma 

**AGENTE 3**

Codice Rivenditore 7842700403

Denominazione RASCUNA LUISA

Timbro e Firma 

**NOTE**

# Proposta di Abbonamento

## DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## OFFERTA My Business SIM Abbonamento

Piano Tariffario	Quantità	Simply Business	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Piano Tariffario	Quantità	Simply Business	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S
400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OFFERTA My Business Smart CON VENDITA A RATE

Piano Tariffario	Quantità	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€

**DATI RATEIZZAZIONE** Prezzo al pubblico \_\_\_\_\_ Anticipo \_\_\_\_\_ Importo rateizzato \_\_\_\_\_ Rata \_\_\_\_\_ N° Rate \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€

**DATI RATEIZZAZIONE** Prezzo al pubblico \_\_\_\_\_ Anticipo \_\_\_\_\_ Importo rateizzato \_\_\_\_\_ Rata \_\_\_\_\_ N° Rate \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€

**DATI RATEIZZAZIONE** Prezzo al pubblico \_\_\_\_\_ Anticipo \_\_\_\_\_ Importo rateizzato \_\_\_\_\_ Rata \_\_\_\_\_ N° Rate \_\_\_\_\_

## OFFERTA My Business Smart CON FINANZIAMENTO ABBONAMENTO

Piano Tariffario	Quantità	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€

**DATI FINANZIAMENTO** Rata \_\_\_\_\_ Rata Finale \_\_\_\_\_ Importo finanziato \_\_\_\_\_ Cod. autoriz. \_\_\_\_\_ Cod. pratica \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€

**DATI FINANZIAMENTO** Rata \_\_\_\_\_ Rata Finale \_\_\_\_\_ Importo finanziato \_\_\_\_\_ Cod. autoriz. \_\_\_\_\_ Cod. pratica \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1600)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ 9€

**DATI FINANZIAMENTO** Rata \_\_\_\_\_ Rata Finale \_\_\_\_\_ Importo finanziato \_\_\_\_\_ Cod. autoriz. \_\_\_\_\_ Cod. pratica \_\_\_\_\_

ORIGINALE PER "3"



REP N° 25 DEL 04/09/2015

# Proposta di Abbonamento My Business Flex

☐ Ordine Addizionale

## DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale Istituto Autonomo Case Popolari di Catania

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875

## DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

☐ Barrare in caso di Delegato

Nome ARCH. CALOGERO Cognome PUNTURO

Codice Fiscale PNTCGRS9C098429P

## DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE

Denominazione/Insegna (da compilare solo in caso di Ditta Individuale)

Nome Cognome

Codice Fiscale Partita IVA (da compilare solo in caso di Ditta Individuale)

## SEDE LEGALE/RESIDENZA

Indirizzo VIA DOTT. CONSOLI N. 80

Comune CATANIA CAP Prov.

Nazione ITALIA

Telefono fisso 0957302223 Numero Fax / Cellulare (dato opzionale) 095316755

Indirizzo e-mail

## OFFERTA MY BUSINESS FLEX VOCE

Indicare il numero di Sim con offerta My Business Flex Voce e la distribuzione delle stesse per i diversi tagli di servizi voce, SMS, Internet disponibili.

N° Sim	Minuti	Quantità	SMS	Quantità	GB	Quantità	SHARING VOCE N° Sim	SERVIZI CONDIVISI	Quantità
<u>15</u>	180 min.		40		1 GB			Voce	Minuti Tot.
	300 min.		100		4 GB	<u>15</u>		SMS	SMS Tot.
	600 min.		300	<u>15</u>	20 GB			Internet	GB Tot.
	1200 min.		600						
	Infinito	<u>15</u>	Infinito						

## OFFERTA MY BUSINESS FLEX INTERNET

Indicare il numero di Sim con offerta My Business Flex Internet e la distribuzione delle stesse per i diversi tagli di servizi SMS, Internet disponibili.

N° Sim	GB	Quantità	SMS	Quantità	SHARING INTERNET N° Sim	SERVIZI CONDIVISI	Quantità
	1 GB		100			Internet	GB Tot.
	3 GB		300			SMS	SMS Tot.
	15 GB						
	Unlimited						

## OPZIONI E SERVIZI

OPZIONI ☐ Collegli ☐ 3 International Business

SERVIZI ☐ Kasko

## TIPO OFFERTA

Quantità	Vendita a rate (24/30 mesi)	Modello	Prezzo al pubblico	Anticipo	Importo rateizzato	Rata	N° Rate
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						

Quantità	Solo Sim con vincolo (24 mesi)	Quantità	Solo Sim con vincolo (24 mesi)
	VOCE <input type="checkbox"/>		INTERNET <input type="checkbox"/>

ORIGINALE PER "3"

# Proposta di Abbonamento My Business Flex

## RIEPILOGO ORDINE

Totale Lordo 315,00 Sconto My Business Flex 135,45 Totale Netto 179,55

Nel Totale Lordo vengono inclusi i canoni ricorrenti (Piano My Business Flex Voce, Piano My Business Flex Internet, pacchetti di traffico sottoscritti), i canoni mensili delle Opzioni, il canone del servizio Kasko, le rate del terminale.  
Sconto My Business Flex è lo sconto concordato da applicarsi ai canoni dei pacchetti di traffico sottoscritti.  
Totale Netto: differenza tra il totale lordo e lo sconto My Business Flex.  
Tutti gli importi sono IVA esclusa.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Carta di Credito La Carta deve necessariamente essere intestata alla società o al rappresentante legale

Circuito ☐ VISA/MASTERCARD ☐ AMERICAN EXPRESS ☐ DINERS Scadenza  Numero

Titolare

Indicare il riferimento bancario con cui l'Azienda opera

CODICE PAESE  CIN INTERNAZIONALE  CIN

ABI  CAB  C/C

Il Titolare della carta di credito autorizza H3G S.p.A. ("3") o i suoi cessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuo all'Emittente della carta di credito relative alle fatture emesse da "3". Il Titolare autorizza sin d'ora "3" o i suoi cessionari ad effettuare l'addebito sulla nuova carta che dovesse ricevere a seguito di sostituzione di quella attualmente in suo possesso e si impegna, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emittente dovuta, ad esempio, a smarrimento, furto, sostituzione della carta, cessazione del rapporto, ecc., a darne pronta comunicazione a "3". Il Titolare riconosce sin d'ora a "3" e i suoi cessionari, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di modificare la modalità di pagamento. Il Titolare, infine, acconsente che l'Emittente comunichi a "3" o i suoi cessionari ogni variazione dei dati identificativi della carta di credito, anche se in anticipo rispetto alla comunicazione a lui diretta.

☐ Addebito diretto su conto corrente bancario (S.D.D.) (Completare l'apposito modulo allegato)

## INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA MERCE

L'indirizzo di spedizione della merce deve essere uno di quelli indicati sulle viscere camerale come sede o filiale della società.

Contatto MARCELLO FAGNANI

Indirizzo VIA DOTT. CONSOLI IN 80

Insediamento dei dettagli sull'indirizzo di consegna

CONSTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DI CATANIA

Comune CATANIA

Telefono per le consegne 09517302223 Timbro e Firma ☒

## CONSULENTE COMMERCIALE

Codice Rivenditore 7362700403

Denominazione RASQUANA' L.P.S.A

Timbro e Firma Rasquana' L.P.S.A FIRMA

Sottoscrive questa Proposta di Abbonamento N°  e N°

che dichiara di aver visionato e che accetta integralmente in anteprima le condizioni e le tariffe relative al presente indirizzo di posta elettronica

Data 31/02/15 Firma ☒

Il sottoscritto, come sopra identificato, propone a H3G S.p.A. (di seguito "3") di concludere un contratto per l'attivazione di un Abbonamento a servizio "3" e le condizioni contrattuali della Proposta di Abbonamento My Business Flex. Il sottoscritto dichiara di aver visionato e di accettare integralmente in anteprima le condizioni e le tariffe relative al presente indirizzo di posta elettronica e nei relativi Piani Tariffari che dichiara di aver visionato e accettare integralmente in anteprima.

Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale incluso, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a credito. Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale a rate, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a rate. Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale a rate, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a rate. Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale a rate, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a rate.

Data 31/02/15 Firma ☒

Al sensi e per gli effetti degli articoli 1362, 1363, 1364 del Codice Civile, il sottoscritto ha preso conoscenza e di approvare specificamente le condizioni contrattuali e le condizioni contrattuali della Proposta di Abbonamento My Business Flex. Il sottoscritto dichiara di aver visionato e di accettare integralmente in anteprima le condizioni e le tariffe relative al presente indirizzo di posta elettronica e nei relativi Piani Tariffari che dichiara di aver visionato e accettare integralmente in anteprima.

Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale incluso, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a credito. Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale a rate, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a rate. Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale a rate, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a rate. Il Cliente sottoscrittore di offerte con terminale a rate, accetta di accettare che il terminale è acquistato a credito e di farne rispetto a quello che è stato acquistato e di farne il pagamento a rate.

Il sottoscritto è inoltre consapevole ed accetta che l'attivazione di un piano tariffario che prevede l'offerta del servizio voce comporta l'attivazione del servizio dati, del trasferimento delle chiamate in segreteria telefonica e, in base al telefono utilizzato, anche il servizio ricevute di ritorno SMS. Per informazioni e guide alla deattivazione gratuita è disponibile il sito [www.h3g.it](http://www.h3g.it).

Data 31/02/15 Firma ☒

H3G S.p.A. - Servizio Clienti "3" Casella Postale 133 - 00178 Cinecittà Roma - P.IVA 13378520162 R.I. e C.F. 02517580920/2001 Milano  
H3G S.p.A. - Imposta di bollo assenti in modo virtuale - autorizzazione prot. n. 4612/2003 del 27 gennaio 2003 - Agenzia delle Entrate - Ufficio di Milano 2

REP N° 25 DEL 04/09/2015

# Proposta di Attivazione/Abbonamento

☐ Ordine Addizionale

## PERSONA GIURIDICA

### DATI DEL CLIENTE

Denominazione/Ragione Sociale ISTITUTO AUTOM. CASE POPOLARI DI CATANIA  
 Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875  
 Numero di Iscrizione al REA                      Anno di Iscrizione al REA                      Provincia del REA                       
 SEDE LEGALE Indirizzo VIA DOTT. CONSOLI N. 80  
 Comune CATANIA CAP 95124 Prov. CT  
 Nazione (Data opzionale) ITALIA  
 Telefono Fisso 0957302223 FAX (Data opzionale) 0953118855  
 Al fine di poterVi sempre offrire servizi quanto più possibile vicini alle Vostre esigenze, Vi invitiamo a riempire le caselle che seguono (Dati opzionali):  
 Capitale sociale €                      Fatturato €                      Codice Settore Attività                      N. dipendenti                       
 (vedere "Consigli per la compilazione")

### DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

☐ Barrare in caso di Delegato  
 Nome ARCHI, CALOGERO Cognome PUNTURO  
 Sesso ☒ M ☐ F Luogo di nascita (comune o nazione estera) CATANISSETTA Prov. CL  
 Data di nascita 09/03/59 Codice Fiscale PNTCCGR59C09B429P  
 Doc. d'identità: C.I. ☒ Pass. ☐ Pat. ☐ Numero AU6260562 Nazionalità ITALIANA  
 Luogo di rilascio TAORMINA Provincia di rilascio ME Data di rilascio 04/02/13  
 Al fine di migliorare lo scambio di informazioni reciproche, Vi invitiamo a compilare il campo "Indirizzo e-mail"

Indirizzo e-mail                      Telefono                     

### DATI DEL REFERENTE AZIENDALE

Da indicare solo se diverso dal Rappresentante Legale

Nome MARCELLO Cognome FAGNANI  
 Sesso ☒ M ☐ F Luogo di nascita (comune o nazione estera) MESSINA Prov. ME  
 Data di nascita 19/02/64 Codice Fiscale FGNMCL64B19F158H  
 Al fine di migliorare lo scambio di informazioni reciproche, Vi invitiamo a compilare il campo "Indirizzo e-mail"

Indirizzo e-mail M.FAGNANI@IACP.CATANIA.IT Telefono 0957302205

## DITTA INDIVIDUALE

### DATI DEL CLIENTE

Nome                      Cognome                       
 Denominazione/Insegna (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)                       
 Sesso ☐ M ☐ F Luogo di nascita                      Prov.                       
 Nazione                       
 Data di nascita                      Nazionalità                       
 Residenza (Via, P.zza, ecc.) (Indicare la sede in caso di Ditta Individuale)                      N.                       
 Comune                      CAP                      Prov.                       
 Nazione                      Professione ☐                      Stato Civile: ☐ Nubile/Celibe ☐ Coniugato ☐ Altro                       
 Codice Fiscale                      Partita IVA (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)                       
 Telefono fisso                      Titolare Linea Si ☐ NO ☐ Numero Fax/cellulare (Data opzionale)                       
 Doc. d'identità: C.I. ☐ Pass. ☐ Pat. ☐ Numero                      Nazionalità                       
 Data di rilascio                      Indirizzo e-mail                     

### INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA FATTURA

Da compilare solo se l'indirizzo presso il quale inviare la fattura relativa al traffico è diverso da quello della sede legale sopra indicata

Destinatario                      N.                       
 Indirizzo                       
 Comune                      CAP                      Prov.                       
 Telefono                      ☐ Dettaglio traffico (Per la consultazione del Dettaglio traffico utilizzare il servizio "Fatture online" nell'Area Clienti 3 del sito [www.ire.it/business](http://www.ire.it/business))

ORIGINALE PER "3"

## Proposta di Attivazione/Abbonamento

**DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA**

Denominazione/Ragione Sociale ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 09134840875 Codice Fiscale 00134840875

**DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ESENZIONI FISCALI/AGEVOLAZIONE**

Classe di esenzione di appartenenza ☐ (vedere "Consigli per la compilazione") Allegare documentazione attestante regime fiscale

Agevolazione Editoria ☐

Numero lettera dichiarazione d'intenti (solo esportatori abituali) \_\_\_\_\_ Valido sino al \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

☐ Carta di Credito La Carta deve necessariamente essere intestata alla società o al rappresentante legale

Circuito ☐ VISA/MASTERCARD ☐ AMERICAN ☐ DINERS Scadenza \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

EXPRESS

Titolare \_\_\_\_\_

Indicare il riferimento bancario con cui l'Azienda opera

CODICE PAESE IT CIN INTERNAZIONALE \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

Il titolare della carta di credito autorizza H3G S.p.A. ("3") o i suoi cessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuo all'Emittente della carta di credito relative alle fatture emesse da "3". Il titolare autorizza sin d'ora "3" o i suoi cessionari ad effettuare l'addebito sulla nuova carta che dovesse ricevere a seguito di sostituzione di quella attualmente in suo possesso e al impegno, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emittente dovuta, ad esempio, al smarrimento, furto, sostituzione della carta, cessazione del rapporto, ecc., a darne pronta comunicazione a "3". Il titolare riconosce sin d'ora a "3" o ai suoi cessionari, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di modificare la modalità di pagamento. Il titolare, infine, acconsente che l'Emittente comunichi a "3" o ai suoi cessionari ogni variazione dei dati identificativi della carta di credito, anche se in anticipo rispetto alla comunicazione a lui diretta.

☐ Addebito diretto su conto corrente bancario (S.D.D.) (Completare l'apposito modulo allegato)

**ACCORDI/CONVENZIONI**

Codice \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA MERCE**

L'indirizzo di spedizione della merce deve essere uno di quelli indicati sulla visura camerale come sede o filiale della società.

Contatto MARCELLO FAGNANI

Indirizzo VIA DOTT. CONSOLI N. 80

Inserimento dei dettagli sull'indirizzo di consegna

C/O ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DI CATANIA

Comune CATANIA Prov. \_\_\_\_\_

Telefono per le consegne 0951730223 Timbro e Firma X

**AGENTE 3**

Codice Rivenditore 7362700403

Denominazione RASCONA LUISA

Timbro e Firma Rascona Luisa

**NOTE**

# Proposta di Attivazione/Abbonamento

**DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA**  
 Denominazione/Ragione Sociale ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875

**DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**My Business SIM - OFFERTA MY BUSINESS RICARICABILE**

Piano Tariffario	Listino	Offerte	Quantità	Opzioni
My Business Ricaricabile	Solo Sim Ricaricabile	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Unlimited	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Unlimited Plus	<input type="checkbox"/>	

**My Business SIM - PROMO AZIENDA MY BUSINESS ONE**

Piano Tariffario	Listino	Offerte	Quantità	Opzioni
My Business Ricaricabile	Solo Sim Ricaricabile	<input checked="" type="checkbox"/> Unlimited One	<u>45</u>	

**OFFERTA MY BUSINESS RICARICABILE E ABBONAMENTO**

Quantità <input type="checkbox"/>	Piano Tariffario	Listino	Offerte	Opzioni
	My Business Ricaricabile	Solo Sim Ricaricabile	400	
	Piano Tariffario	Listino	Terminale/colore/GB	No Kasko
	Intranet dati	Vendita a Rate 24 mesi	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<b>DATI RATEIZZAZIONE:</b>				
Prezzo al pubblico _____ Anticipo _____ Importo rateizzato _____ Rata _____ N° Rate _____				
Quantità <input type="checkbox"/>	Piano Tariffario	Listino	Offerte	Opzioni
	My Business Ricaricabile	Solo Sim Ricaricabile	Unlimited	
	Piano Tariffario	Listino	Terminale/colore/GB	No Kasko
	Intranet dati	Vendita a Rate 24 mesi	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<b>DATI RATEIZZAZIONE:</b>				
Prezzo al pubblico _____ Anticipo _____ Importo rateizzato _____ Rata _____ N° Rate _____				
Quantità <input type="checkbox"/>	Piano Tariffario	Listino	Offerte	Opzioni
	My Business Ricaricabile	Solo Sim Ricaricabile	Unlimited Plus	
	Piano Tariffario	Listino	Terminale/colore/GB	No Kasko
	Intranet dati	Vendita a Rate 24 mesi	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<b>DATI RATEIZZAZIONE:</b>				
Prezzo al pubblico _____ Anticipo _____ Importo rateizzato _____ Rata _____ N° Rate _____				

ORIGINALE PER "3"

# Proposta di Attivazione/Abbonamento

## DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Regione Sociale ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875

## DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## FIRMA PER OFFERTA MY BUSINESS RICARICABILE

Il sottoscritto, come sopra identificato in qualità di titolare della ditta individuale o in qualità di

Rappresentante Legale della Persona Giuridica / di delegato della stessa, richiama l'attivazione

delle utenze prepagate sopra indicate da utilizzare nell'esercizio dell'attività professionale o

imprenditoriale, dichiarando di conoscere e accettare le Condizioni generali di Contratto, il Piano

tariffario ed il Regolamento di Servizio My Business Ricaricabile.

Il cliente chiede che l'importo del traffico erogato nel piano dell'offerta, nonché l'importo delle

richieste automatiche sulla utenza ricaricabile business, vengano esposti all'interno del Conto

- con evidenza sapere della IVA IVA 22% corrispondente a IVA assolta all'origine ex art. 74

c. 1, lett. d) DPR n. 830/72 di HG S.p.A. - P.I. 13378520152 - Fatturazione su richiesta del cliente,

ai sensi dell'art. 4, c. 1 del D.M. 24 ottobre 2000 n. 3067, e che il cliente accetta per tutta la durata

del contratto e senza deroga, l'esposizione dell'iva in fattura nell'aliquota ordinaria secondo

l'attuale legislazione vigente, all'aliquota del 22%. A tal fine dichiara: 1. di accettare l'attività

dell'impresa o di attività professionale; 2. che i servizi per i quali viene richiesta la fattura sono utilizzati

nell'esercizio dell'impresa o di attività professionale; 3. di essere il titolare finale del servizio di

telecomunicazioni; 4. di impegnarsi ad informare tempestivamente l'Ente a cui è stata venduta la utenza

anche una delle additture con cui il sottoscritto ha sottoscritto il contratto e la conoscenza delle

sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 3069, e che il cliente accetta che il rilascio

di conti estratti elettronici, e l'emissione di Fattura, non esenta il cliente dalle responsabilità previste

dalle leggi speciali in materia.

Data 31/03/15 Firma X

Al sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di aver preso conoscenza

e di approvare specificamente le clausole del Contratto Personale Giuridico/Ditte Individuali n. 3, di seguito riportate: Art. 3, Art. 8, Art. 9, Art. 12, Art. 13, Art. 14, Art. 15, Art. 16, Art. 17, Art. 18, Art. 19, Art. 20, Art. 21, Art. 22, Art. 23, nonché le clausole del regolamento di Servizio My Business Ricaricabile

di cui agli Art. 5 (Obblighi del Cliente), Art. 6 (Pagamento dell'offerta e delle Ricariche), Art. 7 (Durata) e Art. 8 (Ricezione, cessazione di efficacia e risoluzione del contratto).

Nel caso di utilizzo di metodo di pagamento Carta di Credito, il Titolare della Carta di Credito

autorizza H3G S.p.A. ("H3G") ad effettuare una richiesta di pagamento dell'importo di 100€ come

prova di maggior controllo e affidabilità del metodo di pagamento. La richiesta di pagamento non

genererà alcun addebito effettivo sul conto del Cliente, limitandosi ad immobilizzare l'importo

di cui sopra, e decadrà automaticamente dopo un numero di giorni dalla data della richiesta in

dependenza del tipo di Carta di Credito. Se impostato, il titolare della Carta di Credito riceverà

la notifica della richiesta di pagamento via SMS. Per poter effettuare l'operazione, H3G richiede

i dati completi della Carta di Credito, incluso il cvv2.

Il sottoscritto è inoltre consapevole ed accetta che l'attivazione di un piano tariffario che prevede

l'offerta del servizio voce comporta l'attivazione del servizio dati, del trattamento delle chiamate

in segreteria telefonica e, in base al telefono utilizzato, anche il servizio di posta di ritorno SMS.

Per informazioni e guida alla disattivazione gratuita è disponibile il sito [www.tre.it](http://www.tre.it)

Data 31/03/15 Firma X

## FIRMA PER OFFERTA MY BUSINESS ABBONAMENTO

Il sottoscritto, come sopra identificato, propone a H3G S.p.A. ("H3G") di concludere un

contratto per l'attivazione di un Abbonamento a secondo i termini e condizioni contenute nella

Proposta di Abbonamento 3 Business, nel Regolamento di Servizio 3 Business Solo Usi PRO

e Simply Business, nel Regolamento di Servizio Finanziamento Abbonamento PRO, nel Regolamento

Varanta a Rate Pro, nel Regolamento di Servizio E-mail di 3, nelle Condizioni Generali di Contratto

allegate alla stessa e nei relativi Piani Tariffari che dichiara di conoscere e accettare.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Al sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di aver preso conoscenza

e di approvare specificamente le clausole delle Condizioni Generali di Contratto Personale

Giuridico/Ditte Individuali n. 3, di seguito riportate: Art. 3, Art. 5, Art. 8, Art. 9, Art. 12, Art. 13, Art. 14, Art. 15, Art. 16, Art. 17, Art. 18, Art. 19, Art. 20, Art. 21, Art. 22, Art. 23, nonché le clausole del regolamento di Servizio E-mail di 3, di seguito riportate: Art. 6, Art. 7, Art. 8, Art. 9, Art. 10, Art. 11, nonché le clausole del regolamento di Servizio Finanziamento Abbonamento PRO di cui agli Art. 9, Art. 10 e Art. 11, riconoscendo che l'applicazione di Condizioni migliorative

al Servizio, in abbonamento e resa in considerazione dell'assunzione degli impegni di cui all'articolo

5 nonché le clausole del Regolamento di Servizio 3 Business Solo Usi PRO e Simply Business

seguenti: Art. 4, Art. 5, Art. 6.

Il Cliente che fruisce dell'Offerta Vendita a Rate Pro, o la e sensi del relativo Regolamento di cui

è consapevole ed accetta specificamente in particolare le clausole agli articoli 3, 6, 9, 10, 11 e 12,

riconoscendo che l'applicazione di Condizioni migliorative dell'offerta al Servizio postpagato deriva

dall'assunzione degli impegni del cliente, con particolare riferimento a quelli di cui all'articolo 5.

Il Cliente prende parimenti atto che, per effetto della cessione del credito da parte del venditore

cedente ad H3G, il pagamento dovrà essere effettuato al cedente H3G.

Nel caso di utilizzo di metodo di pagamento Carta di Credito, il Titolare della Carta di Credito

autorizza H3G S.p.A. ("H3G") ad effettuare una richiesta di pagamento dell'importo di 100€ come

prova di maggior controllo e affidabilità del metodo di pagamento. La richiesta di pagamento non

genererà alcun addebito effettivo sul conto del Cliente, limitandosi ad immobilizzare l'importo

di cui sopra, e decadrà automaticamente dopo un numero di giorni dalla data della richiesta in

dependenza del tipo di Carta di Credito. Se impostato, il titolare della Carta di Credito riceverà

la notifica della richiesta di pagamento via SMS. Per poter effettuare l'operazione, H3G richiede

i dati completi della Carta di Credito, incluso il cvv2.

Il sottoscritto è inoltre consapevole ed accetta che l'attivazione di un piano tariffario che prevede

l'offerta del servizio voce comporta l'attivazione del servizio dati, del trattamento delle chiamate

in segreteria telefonica e, in base al telefono utilizzato, anche il servizio di posta di ritorno SMS.

Per informazioni e guida alla disattivazione gratuita è disponibile il sito [www.tre.it](http://www.tre.it)

Il Cliente sottoscrittore di offerta con termine e incluso, è consapevole ed accetta che è termine

è acquistato a condizione di favore rispetto a quelle di mercato in forza dell'applicazione di una

relazione senza interessi del prezzo di vendita, beneficiando dell'applicazione di tali condizioni,

il cliente del servizio Vendita a Rate autorizza irrevocabilmente ("R") a fruire il funzionamento del

terminale in caso di morosità in relazione agli obblighi di cui agli artt. 5 e 11 del Regolamento

del Servizio. In tali casi, previa comunicazione via SMS, il blocco del terminale potrà essere

reinteso da "R" l'istante che la posizione contabile del cliente non sia stata regolarizzata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

H3G S.p.A. - Servizio Clienti "3" Casella Postale 133 - 00173 Cinecittà Roma - P.IVA 13378520152 R.J. e C.F. 02517580920/2001 Milano

H3G S.p.A. - Imposta di bollo assolta in modo virtuale - autorizzazione prot. n. 4912/2003 del 27 gennaio 2003 - Agenzia delle Entrate - Ufficio di Milano 2

Febbraio 2015

REP N° 25 DEL 04/09/2015

## Proposta di Abbonamento

☐ Ordine Addizionale

### PERSONA GIURIDICA

#### DATI DEL CLIENTE

Denominazione/Ragione Sociale I.S.T. TUT. AUT. CASE POPOLARI DI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840825 Codice Fiscale 00134840825

Numero di iscrizione al REA                      Anno di iscrizione al REA                      Provincia del REA                     

SEDE LEGALE Indirizzo VIA DOTT. CONSOLI N. 80

Comune CATANIA CAP 95124 Prov. CT

Nazione (Data opzionale)                     

Telefono Fisso 0957392223 FAX (Data opzionale) 095316755

Al fine di poterVi sempre offrire servizi quanto più possibile vicini alle Vostre esigenze, Vi invitiamo a riempire le caselle che seguono (Data opzionale):

Capitale sociale €                      Fatturato €                      Codice Settore Attività                      N. dipendenti                       
(vedere "Consigli per la compilazione")

#### DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

☐ Barrare in caso di Delegato

Nome ARCH. CALOGERO Cognome PUNTURO

Sesso ☒ M ☐ F Luogo di nascita (comune o nazione estera) CATANISSETTA Prov. CT

Data di nascita 09/03/59 Codice Fiscale PNTGRSPC0934898

Doc. d'identità: C.I. ☒ Pass. ☐ Pat. ☐ Numero AV. 4260362 Nazionalità ITALIANA

Luogo di rilascio TORRELYA Provincia di rilascio ME Data di rilascio 04/02/13

Al fine di migliorare lo scambio di informazioni reciproche, Vi invitiamo a compilare il campo "Indirizzo e-mail"

Indirizzo e-mail                      Telefono                     

#### DATI DEL REFERENTE AZIENDALE

Da indicare solo se diverso del Rappresentante Legale

Nome                      Cognome                     

Sesso ☐ M ☐ F Luogo di nascita (comune o nazione estera)                      Prov.                     

Data di nascita                      Codice Fiscale                     

Al fine di migliorare lo scambio di informazioni reciproche, Vi invitiamo a compilare il campo "Indirizzo e-mail"

Indirizzo e-mail                      Telefono                     

### DITTA INDIVIDUALE

#### DATI DEL CLIENTE

Nome                      Cognome                     

Denominazione/Insegna (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)                     

Sesso ☐ M ☐ F Luogo di nascita                      Prov.                     

Nazione                     

Data di nascita                      Nazionalità                     

Residenza (Via, Piazza, ecc.) (Indicare la sede in caso di Ditta Individuale)                      N.                     

Comune                      CAP                      Prov.                     

Nazione                      Professione ☐ Stato Civile: ☐ Nubile/Celibe ☐ Coniugato ☐ Altro

(vedere "Consigli per la compilazione")

Codice Fiscale                      Partita IVA (Da compilare solo in caso di Ditta Individuale)                     

Telefono fisso                      Titolare Linea Sì ☐ NO ☐ Numero Fax/cellulare (Data opzionale)                     

Doc. d'identità: C.I. ☐ Pass. ☐ Pat. ☐ Numero                      Nazionalità                     

Data di rilascio                      Indirizzo e-mail                     

#### INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA FATTURA

Da compilare solo se l'indirizzo presso il quale inviare la fattura relativa al traffico è diverso da quello della sede legale sopra indicata

Destinatario                     

Indirizzo                      N.                     

Comune                      CAP                      Prov.                     

Telefono                      ☐ Dettaglio traffico (Per la consultazione del Dettaglio traffico utilizzare il servizio "Fattura online" nell'Area Clienti 3 del sito [www.trc.it/business](http://www.trc.it/business))

H3G S.p.A. - Servizio Clienti "3" Casella Postale 133 - 00173 Cinecittà Roma - P.IVA 13378520152 R.I. e C.F. 02517580920/2001 Milano  
H3G S.p.A. - Imposta di bollo assolta in modo virtuale - autorizzazione prot. n. 4912/2003 del 27 gennaio 2003 - Agenzia delle Entrate - Ufficio di Milano 2

Febbraio 2015

ORIGINALE PER "3"

## Proposta di Abbonamento

### DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI DI CATANIA

Forma giuridica ENTE Partita IVA 00134840875 Codice Fiscale 00134840875

### DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### ESENZIONI FISCALI/AGEVOLAZIONE

Classe di esenzione di appartenenza ☐ (vedere "Consigli per la compilazione") Allegare documentazione attestante regime fiscale

Agevolazione Editoria ☐

Numero lettera dichiarazione d'intenti (solo esportatori abituali) \_\_\_\_\_ Validò sino al \_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ Carta di Credito La Carta deve necessariamente essere intestata alla società o al rappresentante legale

Circuito ☐ VISA/MASTERCARD ☐ AMERICAN ☐ DINERS Scadenza \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
EXPRESS

Titolare \_\_\_\_\_

Indicare il riferimento bancario con cui l'Azienda opera

CODICE PAESE IT CIN INTERNAZIONALE \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

Il titolare della carta di credito autorizza H3G S.p.A. ("3") o i suoicessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuo all'Emittente della carta di credito relative alle fatture emesse da "3". Il titolare autorizza sin d'ora "3" o i suoicessionari ad effettuare l'addebito sulla nuova carta che dovranno ricevere a seguito di sostituzione di quella attuale in suo possesso e si impegna, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emittente, ad esempio, a smarrimento, furto, sostituzione della carta, cessazione del rapporto, ecc., a darne pronta comunicazione a "3". Il titolare riconosce sin d'ora a "3" o ai suoicessionari, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di modificare la modalità di pagamento. Il titolare, infine, acconsente che l'Emittente comunichi a "3" o ai suoicessionari ogni variazione dei dati identificativi della carta di credito, anche se in anticipo rispetto alla comunicazione a lui diretta.

☐ Addebito diretto su conto corrente bancario (S.D.D.) (Completare l'apposito modulo allegato)

### ACCORDI/CONVENZIONI

Codice \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA MERCE

L'indirizzo di spedizione della merce deve essere uno di quelli indicati sulle vianze camerale come sede o filiale della società.

Contatto MARCELLO FAGNANI

Indirizzo VIA DIOT. CONSOLI N. 80

Indirizzo del destinatario sull'indirizzo di consegna  
ISTITUTO AUT. CASE POPOLARI DI CATANIA

Comune CATANIA Prov. \_\_\_\_\_

Telefono per le consegne 095 7302223 Timbro e Firma \_\_\_\_\_

### AGENTE 3

Codice Rivenditore 3842700403

Denominazione RASCUNA LUISA

Timbro e Firma Rosane Longo

### NOTE

# Proposta di Abbonamento

## DATI DEL CLIENTE - PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## DATI DEL CLIENTE - DITTA INDIVIDUALE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## OFFERTA My Business SIM Abbonamento

Piano Tariffario	Quantità	Simply Business	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Piano Tariffario	Quantità	Simply Business	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S
400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OFFERTA My Business Smart CON VENDITA A RATE

Piano Tariffario	Quantità	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATI RATELIZZAZIONE: Prezzo al pubblico \_\_\_\_\_ Anticipo \_\_\_\_\_ Importo rateizzato \_\_\_\_\_ Rata \_\_\_\_\_ N° Rate \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATI RATELIZZAZIONE: Prezzo al pubblico \_\_\_\_\_ Anticipo \_\_\_\_\_ Importo rateizzato \_\_\_\_\_ Rata \_\_\_\_\_ N° Rate \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATI RATELIZZAZIONE: Prezzo al pubblico \_\_\_\_\_ Anticipo \_\_\_\_\_ Importo rateizzato \_\_\_\_\_ Rata \_\_\_\_\_ N° Rate \_\_\_\_\_

## OFFERTA My Business Smart CON FINANZIAMENTO ABBONAMENTO

Piano Tariffario	Quantità	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATI FINANZIAMENTO: Rata \_\_\_\_\_ Rata Finale \_\_\_\_\_ Importo finanziato \_\_\_\_\_ Cod. autorizz. \_\_\_\_\_ Cod. pratica \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATI FINANZIAMENTO: Rata \_\_\_\_\_ Rata Finale \_\_\_\_\_ Importo finanziato \_\_\_\_\_ Cod. autorizz. \_\_\_\_\_ Cod. pratica \_\_\_\_\_

Piano Tariffario	Quantità	Opzione 3 Collegli	3 Internat. Business	B.fast S	Terminale/ Colore/GB	No Kasko	Canone di assistenza tecnica Kasko Mini Kasko Full
<input type="checkbox"/> 400 (PRO 400)	<input type="checkbox"/> Unlimited Start (Powerfull)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6€ <input type="checkbox"/> 9€ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unlimited (PRO 1800)	<input type="checkbox"/> Unlimited Plus (PRO 3000)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATI FINANZIAMENTO: Rata \_\_\_\_\_ Rata Finale \_\_\_\_\_ Importo finanziato \_\_\_\_\_ Cod. autorizz. \_\_\_\_\_ Cod. pratica \_\_\_\_\_

ORIGINALE PER "3"

