

LETTERA DI AUTORIZZAZIONE

Informazioni Operatore:

Nome Operatore attuale: _____

Nome nuovo Operatore:

VOXBONE SA

Sede Legale Operatore attuale:

Sede Legale nuovo Operatore:

Avenue Louise 489

1050, Brussels,

Belgium

Codice cliente Operatore attuale (obbligatorio):

Informazioni Cliente:

Ragione Sociale (come mostrato sull'ultima fattura con l'Operatore attuale): _____

Numero P.IVA (obbligatorio): _____

Informazioni richiedente:

Nome e cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____

Titolo di lavoro: _____

Informazioni di contatto, e-mail e numero di telefono:

Indirizzo fisico dove è collocato il numero di telefono (è richiesto un indirizzo italiano):

VOXBONE SA/NV

Tel: +32 2 808 00 00

Fax: +32 2 808 00 01

VAT BE: 478.928.788

lnp@voxbone.com

www.voxbone.com

Avenue Louise 489

1050, Brussels

Belgium

Numeri/Intervallo di numeri da trasferire:

1. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____

a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):

i. Linea principale:

ii. Linee associate da trasferire: SI / NO

iii. Linee associate:

1. Da: _____ A: _____

2. Da: _____ A: _____

3. Da: _____ A: _____

2. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____

a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):

i. Linea principale:

ii. Linee associate da trasferire: SI / NO

iii. Linee associate:

1. Da: _____ A: _____

2. Da: _____ A: _____

3. Da: _____ A: _____

3. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____

a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):

i. Linea principale:

ii. Linee associate da trasferire: SI / NO

iii. Linee associate:

1. Da: _____ A: _____

2. Da: _____ A: _____

3. Da: _____ A: _____

4. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____

a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):

i. Linea principale:

ii. Linee associate da trasferire: SI / NO

iii. Linee associate:

1. Da: _____ A: _____

2. Da: _____ A: _____

3. Da: _____ A: _____

In caso di più linee da trasferire, compilare l'Annesso I

VOXBONE SA/NV

Tel: +32 2 808 00 00

Fax: +32 2 808 00 01

VAT BE: 478.928.788

lnp@voxbone.com

www.voxbone.com

Avenue Louise 489

1050, Brussels

Belgium

***Il Codice di Migrazione è OBBLIGATORIO*:** Deve essere richiesto dall'utente finale all'Operatore attuale. L'operatore è obbligato a fornirlo.

***Le informazioni sulla/e linea/ee ISDN sono OBBLIGATORIE*:** Occorre indicare se i numeri da trasferire sono configurati come linee ISDN. In caso affermativo è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate. Si possono ottenere queste informazioni dall'Operatore attuale.

Autorizzo Voxbone a trasferire i miei numeri dal mio attuale Operatore a Voxbone:

Si _____

Con la sottoscrizione del presente documento confermo che io (in qualità di cliente) ho deciso di trasferire i numeri di telefono sopra elencati. Confermo di possedere l'autorità della società per poter procedere.

Firma



Data e luogo _____

Nome e cognome _____

VOXBONE SA/NV

Tel: +32 2 808 00 00

Fax: +32 2 808 00 01

VAT BE: 478.928.788

lnp@voxbone.com

www.voxbone.com

Avenue Louise 489

1050, Brussels

Belgium

ANNESSE I

1. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____
- a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):
- i. Linea principale:
 - ii. Linee associate da trasferire: SI / NO
 - iii. Linee associate:
 - 1. Da: _____ A: _____
 - 2. Da: _____ A: _____
 - 3. Da: _____ A: _____
2. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____
- a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):
- i. Linea principale:
 - ii. Linee associate da trasferire: SI / NO
 - iii. Linee associate:
 - 1. Da: _____ A: _____
 - 2. Da: _____ A: _____
 - 3. Da: _____ A: _____
3. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____
- a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):
- i. Linea principale:
 - ii. Linee associate da trasferire: SI / NO
 - iii. Linee associate:
 - 1. Da: _____ A: _____
 - 2. Da: _____ A: _____
 - 3. Da: _____ A: _____
4. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____
- a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):
- i. Linea principale:
 - ii. Linee associate da trasferire: SI / NO
 - iii. Linee associate:
 - 1. Da: _____ A: _____
 - 2. Da: _____ A: _____
 - 3. Da: _____ A: _____
 - 4. From: _____ To: _____
5. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione*:* _____
- a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):

VOXBONE SA/NV

Tel: +32 2 808 00 00

Fax: +32 2 808 00 01

VAT BE: 478.928.788

lnp@voxbone.com

www.voxbone.com

Avenue Louise 489

1050, Brussels

Belgium

- i. Linea principale:
- ii. Linee associate da trasferire: SI / NO
- iii. Linee associate:

- 1. Da: _____ A: _____
- 2. Da: _____ A: _____
- 3. Da: _____ A: _____

6. Da: _____ A: _____ *Codice di Migrazione**: _____

- a. Linea ISDN*: SI / NO (Se si seleziona la linea ISDN, è necessario indicare anche la linea principale e le linee associate):

- i. Linea principale:
- ii. Linee associate da trasferire: SI / NO
- iii. Linee associate:

- 1. Da: _____ A: _____
- 2. Da: _____ A: _____
- 3. Da: _____ A: _____

VOXBONE SA/NV

Tel: +32 2 808 00 00

Fax: +32 2 808 00 01

VAT BE: 478.928.788

lnp@voxbone.com

www.voxbone.com

Avenue Louise 489

1050, Brussels

Belgium