

Zamówienie usługi Platan SIP trunk ISO 9001

Nazwa i adres zamawiającego

Nazwa firmy					
Ulica nr /lokal					
Kod pocztowy			Miejscowość		
NIP		REGON		KRS	

Konfiguracja usługi VoIP

Liczba kanałów SIP trunk		Strefa numeracyjna	
Pakiet minut w abonamencie		Usługa wirtualny faks	
Okres umowy		Przeniesienie numerów od innego operat.	
Ile nowych numerów miejskich		Faktura wysyłana Poczta Polska	
Adres e-mail, na który mają być wysyłane faktury VAT			

Adres świadczenia usługi

Ulica numer/lokal			
Kod pocztowy		Miejscowość	

Kontakt w sprawie umowy

Imię i nazwisko			
adres e-mail		telefon kontaktowy	

Kontakt w sprawach technicznych

Imię i nazwisko			
adres e-mail		telefon kontaktowy	

Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

Imię i nazwisko			
Stanowisko			
Imię i nazwisko			
Stanowisko			
Imię i nazwisko			
Stanowisko			

Integrator

Nazwa firmy			
-------------	--	--	--

Wymagane zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu zawarcia umowy na usługę Platan SIP trunk

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu zawarcia i świadczenia usługi SIP trunk przez firmę Platan. Administratorem danych jest Platan Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Sopocie przy ul. Platanowa 2, NIP 5851489802, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000815911. Kontakt z administratorem danych jest możliwy pod adresem platan@platan.pl.	
Oświadczam, że zapoznałem się z polityką prywatności firmy Platan zawartą na stronie internetowej https://www.platan.pl/firma/polityka-prywatnosci.html	

Uwaga! Należy wypełnić wszystkie pola oznaczone na żółto

.....
Miejscowość i data:

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)