

Oferta comercial

Nº Oferta	
ID Distribuidor	
Fecha	

Datos del cliente

Nombre _____ Apellidos _____

Razón Social _____

DNI/CIF _____ Fecha de nacimiento _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

E-Mail notificaciones _____ E-Mail facturación _____

Dirección de instalación

Calle	Nº	Piso	Puerta
Localidad		C.P.	UI

Dirección de facturación (rellenar solo si es diferente a la de instalación)

Calle	Nº	Piso	Puerta
Localidad		C.P.	UI

Número de cuenta / IBAN (Opcional en oferta) _____

Oferta

INTERNET (FIBRA/WIMAX)	
Tarifa	Precio
	TOTAL:

TELEFONÍA FIJA (FIJO O FIJO MÓVIL)		
Tarifa	Línea asociada	Precio
		TOTAL:

TELEFONÍA MÓVIL		
Tarifa móvil 1	Línea asociada	Precio
Tarifa móvil 2	Línea asociada	Precio
Tarifa móvil 3	Línea asociada	Precio
Tarifa móvil 4	Línea asociada	Precio
Tarifa móvil 5	Línea asociada	Precio
		TOTAL:

TELEVISIÓN	
Tarifa	Precio
	TOTAL:

OTROS SERVICIOS		
Servicio 1	Línea asociada	Precio
Servicio 2	Línea asociada	Precio
Servicio 3	Línea asociada	Precio
Servicio 4	Línea asociada	Precio
		TOTAL:

TOTAL SERVICIOS (IVA INCLUIDO)	TOTAL:
--------------------------------	---------------

Observaciones

Firma distribuidor / agente	Firma cliente