

ROMTELECOM



Număr de înregistrare

Data:

CERERE PENTRU FURNIZAREA SERVICIULUI AUDIOCONFERINȚĂ DIGITALĂ DIAL-OUT

Nume CLIENT

Adresa

Cod Fiscal Cont Bancă

Persoana de contact Tel. / fax

Adresă factură

Cod abonat Număr de apel

Data rezervării: Ora de început: Durata (ore):

Număr terminale telefonice

C14 Terminale	Adresa	Numere apel	Persoana de contact	Număr de telefon
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				

Semnătura și ștampila clientului