

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha*: _____ Fecha instalación: _____ Hora instalación: _____ ID Cliente*: _____

IP: _____ AP: _____

IP DHCP: _____ Equipo utilizado: _____

Apellido y Nombre o Razón Social*: _____ DNI/CUIT*: _____

Responsable: _____

Dirección de instalación*: _____ Dir Facturación: _____

Código Postal: _____ Barrio: _____

Provincia: _____ E-mail: _____

Teléfono(s)*: _____ Celular: _____

Sistema Operativo* _____ Posee Router (SI/NO) _____

MAC ADDRESS DE EQUIPO INSTALADO*: ____ : ____ : ____ : ____ : ____ : ____ Disponibilidad Horaria: _____

* = campos obligatorios.

PLAN

INTERNET PARA HOGARES

 LINK 2MB LINK 3MB LINK 5MB LINK 8MB LINK 10MB LINK 20MB LINK RURAL 1MB LINK RURAL 2MB

INTERNET PARA PROFESIONALES Y EMPRESAS

 LINK PRO LINK EMPRESAS

Especificar _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Costo de Instalación: _____ \$ (no incluye IVA)

Costo mensual: _____ \$

FIRMA CLIENTE: _____

ACLARACION: _____