



Opticom Consulting

office@optivoice.ro

www.optivoice.ro

+40 369 811411

Date necesare pentru încheierea contractului de servicii

1. Denumirea completă a companiei: _____

2. Nr. Registrul Comerțului: _____

3. CIF: _____

4. Sediul social: _____

5. Numele și funcția reprezentatului legal: _____

6. Telefon, Fax pentru reprezentantul legal: _____

7. Adresa de e-mail: _____

8. Adresa punctelor de lucru: _____

9. Adresa de facturare: _____

10. Tip de abonament dorit: _____

11. Cont Bancar (IBAN RON): _____

12. Banca: _____