

Agenteak/Banataileak bete beharreko datuak | Datos a rellenar por el Distribuidor | Agente

Kontratu-zk.:
Nº de Contrato:Promozio-zk.:
Nº de Promoción:Eranskin-kop.:
Nº Anexos:

Izen-abizenak: / Nombre y Apellidos:

Salmenten Indar-kodea: / Código de Fuerza de Ventas:

Makinaz edo inprenta-letraz bete behar da | Rellenar a máquina o con letra de imprenta

ZURE HITZARMENA / SU ACUERDO

Kontratu honen bidez, hurrengo atalean agertzen den pertsona fisikoak (bezeroa) Euskaltel S.A.ren Zeharkako Sarbideko Telefoniako Zerbitzua kontratatzen du (Euskaltelen 1050), kontratu honetan eta haren atzeko aldean zehazten diren baldintza orokorretan ezarritakoaren arabera. Baldintza horiek osorik ezagutu eta onartzen ditu bezeroak. Pertsona juridikoaren ordezkariak esan du kontratu hau formalizatzeko ahalorde nahiko baduela. Jarduteko badituela esaten duen ahalmenak ez baditu, bera izango da erantzule EUSKALTEL, S.A.ren aurrean; horrez gain, behean sinatzen duenaren eta pertsona juridikoaren artean egon daitezkeen betebeharrak edo ekintzak bete beharko ditu. Por medio del presente contrato, la persona física cuyos datos se recogen en el apartado siguiente (el cliente) contrata el Servicio de Telefonía de Acceso Indirecto (1050 de Euskaltel) prestado por Euskaltel, S.A. según lo dispuesto en el presente contrato y en las condiciones generales que figuran al dorso, las cuales conoce y acepta en su integridad. El representante de la persona jurídica declara que tiene poderes suficientes para formalizar el presente contrato. En el supuesto de que no tuviera los poderes para actuar que declara tener, quedará obligado con EUSKALTEL S.A. personalmente, sin perjuicio de cualesquiera obligaciones o acciones que puedan existir entre el abajo firmante y la persona jurídica por cuenta de la cual contrata.

En _____-(e)n, a _____-(e)ko de _____-aren de _____-(e)an

Bezeroa: / Por el Cliente:

Euskaltel S.A.ren izenean: / Por EUSKALTEL, S.A.:


Aitor Markaida
NEGOTIO ZUZENDARIA
DIRECTOR DE NEGOCIO

Datu hauek Zuntz Optikoko titularraren datuekin bat etorri behar dute / Estos datos deben coincidir con los datos del titular de la Fibra Óptica:

BEZEROAREN DATUAK / DATOS DEL CLIENTE

Enpresaren izena: / Nombre de la empresa:

IFK: / CIF:

Kalea eta zenbakia: / Calle y número:

Herria: / Población:

Probintzia: / Provincia:

Posta-kodea: / Código Postal:

Telefonia: / Teléfono:

Faxa: / Fax:

Helbide elektronikoa: / e-mail:

Kontratatzeko baimena duen pertsonaren izen-abizenak: / Nombre y apellidos de la persona autorizada a contratar:

IFZ: / NIF:

Ahalordetze-data: / Fecha de apoderamiento:

Ahalorde-protokoloaren zenbakia: / Número de protocolo del poder:

*Aukerakoa / *Opcional:

ZURE FAKTURAREN PERTSONALIZAZIO-DATUAK / DATOS DE PERSONALIZACIÓN DE SU FACTURA

Fakturaren hizkuntza / Idioma de la factura:

☐ Elebiduna / Bilingüe☐ Gaztelania / Castellano☐ Euskara / Euskera

ORDAINTZEKO MODUA / FORMA DE PAGO

☐ Banku-helbideratzea / Domiciliación Bancaria☐ Dirutan / Pago Metálico

Banku-helbideratzea aukeratzen baduzu, bete datu hauek: / En caso de elegir la opción de domiciliación bancaria, rellene los siguientes datos:

Banku-kontuaren titularrak: / Titular de la cuenta bancaria:

NAN: / DNI:

Banku-entitateak: / Entidad Bancaria:

Kalea eta zenbakia: / Calle y número:

Herria: / Población:

Probintzia: / Provincia:

Posta-kodea: / Código Postal:

Entitatea / Entidad

Sukurtsala / Sucursal

KD / DC

Kontu-zenbakia / Número de Cuenta

Bezeroaren kontuaren kodea: / Código Cuenta Cliente:

Aipatutako banku-entitateari baimena ematen diot EUSKALTEL, S.A.k aurkeztutako ordainagiriari goian adierazitako kontutik ordaintzeko.
Autorizo a la entidad bancaria mencionada a pagar de mi cuenta arriba indicada los recibos presentados al cobro por EUSKALTEL, S.A.

Kontuaren titularraren sinadura:
Firma del titular de la cuenta:

En _____-(e)n, a _____-(e)ko de _____-aren de _____-(e)an

☐ Ez dut nahi nire zirkulazio- eta fakturazio-datuak sustapen komertzialerako eta balio erantsiko zerbitzuak emateko erabiltzerik.
No deseo que mis datos de tráfico y facturación sean utilizados para la promoción comercial y para la prestación de servicios de valor añadido.

Agenteak/Banatzailak bete beharreko datuak | Datos a rellenar por el Distribuidor | Agente

Kontratu-zk:

Nº de Contrato:

Promozio-zk:

Nº de Promoción:

Eranskin-kop:

Nº Anexos:

Izen-abizenak: / Nombre y Apellidos:

Salmenten Indar-kodea: / Código de Fuerza de Ventas:

Makinaz edo inprenta-letraz bete behar da | Rellenar a máquina o con letra de imprenta

ZURE HITZARMENA / SU ACUERDO

Kontratu honen bidez, hurrengo atalean agertzen den pertsona fisikoak (bezeroa) Euskaltel S.A. ren Zeharkako Sarbideko Telefoniako Zerbitzua kontratatzen du (Euskaltelen 1050), kontratu honetan eta haren atzeko aldean zehazten diren baldintza orokorretan ezarritakoaren arabera. Baldintza horiek osorik ezagutu eta onartzen ditu bezeroak. Pertsona juridikoaren ordezkariak esan du kontratu hau formalizatzeko ahalorde nahiko baduela. Jarduera badituela esaten duen ahalmenak ez baditu, bera izango da erantzule EUSKALTEL S.A. ren aurrean; horrez gain, behean sinatzen duenaren eta pertsona juridikoaren artean egon daitezkeen betebeharrak edo ekintzak bete beharko ditu. Por medio del presente contrato, la persona física cuyos datos se recogen en el apartado siguiente (el cliente) contrata el Servicio de Telefonía de Acceso Indirecto (1050 de Euskaltel) prestado por Euskaltel, S.A. según lo dispuesto en el presente contrato y en las condiciones generales que figuran al dorso, las cuales conoce y acepta en su integridad. El representante de la persona jurídica declara que tiene poderes suficientes para formalizar el presente contrato. En el supuesto de que no tuviera los poderes para actuar que declara tener, quedará obligado con EUSKALTEL S.A. personalmente, sin perjuicio de cualesquiera obligaciones o acciones que puedan existir entre el abajo firmante y la persona jurídica por cuenta de la cual contrata.

En _____ -e/n, a _____ -e/jko de _____ -aren de _____ -e/jan

Bezeroa: / Por el Cliente:

Euskaltel S.A. ren izenean: / Por EUSKALTEL, S.A.:


Aitor Markaida
NEGOTIO ZUZENDARIA
DIRECTOR DE NEGOCIO

Datu hauek Zuntz Optikoko titularraren datuekin bat etorri behar dute / Estos datos deben coincidir con los datos del titular de la Fibra Óptica:

BEZEROAREN DATUAK / DATOS DEL CLIENTE

Enpresaren izena: / Nombre de la empresa:

IFK / CIF:

Kalea eta zenbakia: / Calle y número:

Herria: / Población:

Probintzia: / Provincia:

Posta-kodea: / Código Postal:

Telefonia: / Teléfono:

Faxa: / Fax:

Helbide elektronikoa: / e-mail:

Kontratatzeko baimena duen pertsonaren izen-abizenak: / Nombre y apellidos de la persona autorizada a contratar:

IFZ: / NIF:

Ahalordetze-data: / Fecha de apoderamiento:

Ahalorde-protokoloaren zenbakia: / Número de protocolo del poder:

*Aukerakoa / *Opcional:

ZURE FAKTURAREN PERTSONALIZAZIO-DATUAK / DATOS DE PERSONALIZACIÓN DE SU FACTURA

Fakturaren hizkuntza / Idioma de la factura:

☐ Elebiduna / Bilingüe☐ Gaztelania / Castellano☐ Euskara / Euskera

ORDAINTZEKO MODUA / FORMA DE PAGO

☐ Banku-helbideratzea / Domiciliación Bancaria☐ Dirutan / Pago Metálico

Banku-helbideratzea aukeratzen baduzu, bete datu hauek: / En caso de elegir la opción de domiciliación bancaria, rellene los siguientes datos:

Banku-kontuaren titularrak: / Titular de la cuenta bancaria:

NAN: / DNI:

Banku-entitatea: / Entidad Bancaria:

Kalea eta zenbakia: / Calle y número:

Herria: / Población:

Probintzia: / Provincia:

Posta-kodea: / Código Postal:

Entitatea / Entidad

Sukurtsala / Sucursal

KD / DC

Kontu-zenbakia / Número de Cuenta

Bezeroaren kontuaren kodea: / Código Cuenta Cliente:

Aipatutako banku-entitateari baimena ematen diot EUSKALTEL, S.A. k aurkeztutako ordainagiriak goian adierazitako kontutik ordaintzeko.
Autorizo a la entidad bancaria mencionada a pagar de mi cuenta arriba indicada los recibos presentados al cobro por EUSKALTEL, S.A.

Kontuaren titularraren sinadura:
Firma del titular de la cuenta:

En _____ -e/n, a _____ -e/jko de _____ -aren de _____ -e/jan

☐ Ez dut nahi nire zirkulazio- eta fakturazio-datuak sustapen komertzialerako eta balio erantsiko zerbitzuak emateko erabiltzerik.
No deseo que mis datos de tráfico y facturación sean utilizados para la promoción comercial y para la prestación de servicios de valor añadido.

Agenteak/Banatzaileak bete beharreko datuak | Datos a rellenar por el Distribuidor | Agente

Kontratu-zk.:

Nº de Contrato:

Promozio-zk.:

Nº de Promoción:

Eranskin-kop.:

Nº Anexos:

Izen-abizenak: / Nombre y Apellidos:

Salmenten Indar-kodea: / Código de Fuerza de Ventas:

Makinaz edo inprenta-letraz bete behar da | Rellenar a máquina o con letra de imprenta

ZURE HITZARMENA / SU ACUERDO

Kontratu honen bidez, hurrengo atalean agertzen den pertsona fisikoak (bezeroa) Euskaltel S.A. ren Zeharkako Sarbideko Telefoniako Zerbitzua kontratatzen du (Euskaltelen 1050), kontratu honetan eta haren atzeko aldean zehazten diren baldintza orokorretan ezarritakoaren arabera. Baldintza horiek osorik ezagutu eta onartzen ditu bezeroak. Pertsona juridikoaren ordezkariak esan du kontratu hau formalizatzeko ahalorde nahiko baduela, jarduteko badietuela esaten duen ahalmenak ez baditu, bera izango da erantzule EUSKALTEL S.A. ren aurrean; horrez gain, behean sinatzen duenaren eta pertsona juridikoaren artean egon daitezkeen betebeharrak edo ekintzak bete beharko ditu. Por medio del presente contrato, la persona física cuyos datos se recogen en el apartado siguiente (el cliente) contrata el Servicio de Telefonía de Acceso Indirecto (1050 de Euskaltel) prestado por Euskaltel, S.A. según lo dispuesto en el presente contrato y en las condiciones generales que figuran al dorso, las cuales conoce y acepta en su integridad. El representante de la persona jurídica declara que tiene poderes suficientes para formalizar el presente contrato. En el supuesto de que no tuviera los poderes para actuar que declara tener, quedará obligado con EUSKALTEL S.A. personalmente, sin perjuicio de cualesquiera obligaciones o acciones que puedan existir entre el abajo firmante y la persona jurídica por cuenta de la cual contrata.

En _____ -(e)n, a _____ -(e)ko de _____ -aren de _____ -(e)an

Bezeroa: / Por el Cliente:

Euskaltel S.A. ren izenean: / Por EUSKALTEL, S.A.:


Aitor Markaida
NEGOZIO ZUZENDARIA
DIRECTOR DE NEGOCIO

Datu hauek Zuntz Optikoko titularraren datuekin bat etorri behar dute / Estos datos deben coincidir con los datos del titular de la Fibra Óptica:

BEZEROAREN DATUAK / DATOS DEL CLIENTE

Enpresaren izena: / Nombre de la empresa:

IFK / CIF:

Kalea eta zenbakia: / Calle y número:

Herria: / Población:

Probintzia: / Provincia:

Posta-kodea: / Código Postal:

Telefonia: / Teléfono:

Faxa: / Fax:

Helbide elektronikoa: / e-mail:

Kontratatzeko baimena duen pertsonaren izen-abizenak: / Nombre y apellidos de la persona autorizada a contratar:

IFZ: / NIF:

Ahalordetze-data: / Fecha de apoderamiento:

Ahalorde-protokoloaren zenbakia: / Número de protocolo del poder:

*Aukerakoa / *Opcional:

ZURE FAKTURAREN PERTSONALIZAZIO-DATUAK / DATOS DE PERSONALIZACIÓN DE SU FACTURA

Fakturaren hizkuntza / Idioma de la factura:

☐ Elebiduna / Bilingüe☐ Gaztelania / Castellano☐ Euskara / Euskera

ORDAINTZEKO MODUA / FORMA DE PAGO

☐ Banku-helbideratzea / Domiciliación Bancaria☐ Dirutan / Pago Metálico

Banku-helbideratzea aukeratzen baduzu, bete datu hauek: / En caso de elegir la opción de domiciliación bancaria, rellene los siguientes datos:

Banku-kontuaren titularrak: / Titular de la cuenta bancaria:

NAN: / DNI:

Banku-entitatea: / Entidad Bancaria:

Kalea eta zenbakia: / Calle y número:

Herria: / Población:

Probintzia: / Provincia:

Posta-Kodea: / Código Postal:

Entitatea / Entidad

Sukurtsala / Sucursal

KD / DC

Kontu-zenbakia / Número de Cuenta

Bezeroaren kontuaren kodea: / Código Cuenta Cliente:

Aipatutako banku-entitateari baimena ematen diot EUSKALTEL, S.A.k aurkeztutako ordainagiriak goian adierazitako kontutik ordaintzeko.

Autorizo a la entidad bancaria mencionada a pagar de mi cuenta arriba indicada los recibos presentados al cobro por EUSKALTEL, S.A.

Kontuaren titularraren sinadura:
Firma del titular de la cuenta:

En _____ -(e)n, a _____ -(e)ko de _____ -aren de _____ -(e)an

☐ Ez dut nahi nire zirkulazio- eta fakturazio-datuak sustapen komertzialerako eta balio erantsiko zerbitzuak emateko erabiltzerik.
No deseo que mis datos de tráfico y facturación sean utilizados para la promoción comercial y para la prestación de servicios de valor añadido.

