



INTER.NET MOBIL MAIL MEGRENEDELOLAP

Ezúton megrendelem az Inter.net Mobil Mail szolgáltatást a következő meglévő előfizetéshez.

Költségviselő neve ¹:.....

Kapcsolattartó neve ²:.....

Loginnév ³:.....

E-mail cím ⁴:.....

Telefonszám ⁵:.....

A megrendelolapot kitöltés után a **(06 1) 465-7817**-es fax számra szíveskedjen elküldeni, hogy aktiválni tudjuk az Inter.net Mobil Mail Szolgáltatást.

Budapest, 2001.hó.....nap

.....
Felhasználó

.....
Inter.net Kft.

¹ Azon magán vagy jogi személy neve, aki az előfizetés tulajdonosa, költségviselője.

² Azon személy aki az IMM szolgáltatást megrendeli.

³ Az Ön felhasználóneve a hálózatban.

⁴ Azon Email cím melyre a szolgáltatás igénybevételéhez szükséges információkat elküldhetjük.

⁵ Azon telefonszám, amelyen Ön munkanapokon 8⁰⁰ és 16⁰⁰ között elérhető számunkra.