



<b>RICHIESTA SIM TEST CARDS</b>	
AZIENDA	
SEDE LEGALE	
P.IVA	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
R.E.A CCIAA	
<b>STANDARD SIM TEST CARDS PROFILE</b>	
SIM FF (FORM FACTOR)	2FF
QUANTITA'	3 SIM CARDS
APN	Assegnato
GPRS	Servizio Attivo
ROAMING	Servizio Attivo
INC. TRAFFIC	Servizio Attivo
OUT. TRAFFIC	Servizio Attivo
VOICE	<b>Servizio NON Attivo</b>
PREMIUM SERVICE	<b>Servizio NON Attivo</b>
SMS SEND	Servizio Attivo
SMS RECEIVE	Servizio Attivo
MMS	<b>Servizio NON Attivo</b>
CLIP	Servizio Attivo
CLIR	Servizio Attivo
<b>PERSONA DI RIFERIMENTO</b>	
TITOLO	
NOME e COGNOME	
Tel.	
E-mail	

Data e Luogo

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_