

INCONTACT Service Desk
Registration

Bitte per Fax an: +49 30-397 35 199

Firma	
Firmenname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Ansprechpartner	
Name, Vorname	
Funktion:	
Telefon:	
Mobil:	
Fax:	
Email:	
Ggfs. Kd.#	

	Bitte wählen Sie die von Ihnen gewünschten Services:
	Registrierung INCONTACT Service Desk
	Bitte senden Sie mir Informationen bzgl. INTACT-Voice-Services
	Bitte senden Sie mir Informationen bzgl. INTACT-Security-Services
	Bitte kontaktieren Sie mich bezüglich individueller INTACT Dienstleistungen

Firmenstempel

Name

Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs der Intact Integrated Services GmbH, sowie die Preisliste für INCONTACT Dienstleistungen an.