



Addition Communication Professionals B.V.  
Herengracht 142  
1015 BW Amsterdam

**Bestelformulier ACP VOIP**  
gelieve faxen naar 020 421 4054

|   |         |
|---|---------|
| Bedrijfsnaam:                                     |         |
| Naam contactpersoon:                              | M/V *   |
| E-mail contactpersoon:                            |         |
| Adres:  |         |
| Postcode:   |         |
| Plaats:   |         |
| Land:   |         |
| Telefoon:   |         |
| Fax:  |         |
| KVK Nummer:                                       |         |
| Bank rekening:                                    |         |
| BTW nummer:                                       |         |
| Aantal nieuw aan te vragen nummers:               | Kental: |
| Aantal nummers te porteren/verhuizen**:           |         |
| <b>Totaal</b> aantal aan te sluiten toestellen*** |         |

- \* Doorhalen wat niet van toepassing is.
- \*\* s.v.p telefoonnota's toesturen of inscannen en per email toezenden ([acpbz@additiongroup.nl](mailto:acpbz@additiongroup.nl)). Tevens dient u uw huidige telefoonabonnement actief te houden tot na de aanvraag, wij zullen op uw verzoek uw abonnement beëindigen bij uw huidige aanbieder.
- \*\*\* Een aansluiting per interne nummer is inbegrepen, extra aansluitingen zijn 2,50 excl btw per maand. Per groep schakeling wordt een aansluiting verbruikt

Met het ondertekenen van dit bestelformulier verklaar ik mij akkoord met de algemene voorwaarden van Addition Group B.V. Ik verleen hierbij, tot wederopzegging, machtiging om van bovenstaande rekening alle door mij bij Addition Communication Professional gemaakte telefoniekosten te incasseren, 14 dagen na factuurdatum. Tevens ben ik op de hoogte gesteld van het feit dat deze overeenkomst een looptijd heeft van 12 maanden welke, tenzij minimaal 60 dagen voor vervaldatum schriftelijk geannuleerd, stilzwijgend verlengd wordt.

Datum:.....  
Plaats:.....  
Naam:.....  
Functie:.....

Handtekening:.....