CONTRATO PARA ORGANIZACIONES SIN DOMINIO PROPIO

Mediante este **contrato**, la persona abajo firmante adquiere servicios de internet a través de la Asociación **Nodo50: Altavoz por la Libertad de Expresión y Comunicación**. El pago es anual y por adelantado, ajustándose a los listados de cuotas de lábaroRED y Nodo50 publicados en las páginas webs siguientes: http://www.nodo50.org/altas.htm y/o http://www.labarored.org/sistema/servidor/altas.

El presente contrato se refiere a la cuota de apoyo **TIPO "B"** (para altas de organizaciones sin dominio propio) de **48 € anuales**.

En caso de que el titular quiera cancelar el servicio se ha de comunicar a Nodo50 y/o lábaroRED con un mínimo de 10 días de antelación al cumplimiento del periodo abonado. Si no es así, Nodo50 y lábaroRED entenderán que se renueva la siguiente cuota con las mismas condiciones y características que la abonada con anterioridad. Por otra parte, el titular de dicha cuenta se hace responsable de cuanta información envíe a través del correo electrónico y/o publique en su espacio de web.

DATOS DE LA ENTIDAD USUARIA

Nombre asociación, organización, entidad:

Nombre persona contratante:

Dirección:

C.P.: Localidad: NIF:

Teléfono: Fax: Móvil: E-mail:

DOMICILIACION BANCARIA

Sr/a. Director/a del Banco/Caja:

Dirección: C.P.: Localidad:

Sírvase atender hasta nuevo aviso y con cargo a mi cuenta, los recibos que le sean presentados por Asociación **Nodo50: Altavoz por la Libertad de Expresión.**

Titular de la cuenta:

Banco: Oficina: D.C.: Nº cuenta:

DATOS DE CONFIGURACION WEB y CUENTAS DE CORREO en LábaroRED
TIPO DE CUOTA: "B", altas organizaciones sin dominio propio. 48 € al año.
(poner en letras mayúsculas)

Nombre WEB**: http://www.labarored.org/** / clave FTP (mínimo 6 caracteres):

Nombre de usuario 1: @labarored.org / clave (mínimo 6 caracteres):

Nombre de usuario 2: @labarored.org / clave (mínimo 6 caracteres):

Otros (tachar lo que no proceda**)**:
listas de correo SI/más adelante – **bases datos** SI/más adelante – **foros debate** SI/más adelante

Fecha: ***Firma y sello:***

Envía este formulario por fax al número: 915488349 ó 942330404 ó 942035027