



Cod. MIX 116- Versione 1.2 Rilasciata il 06/10/20

Pooling@MIX

Modulo di Adesione per Pool Element

MIX S.r.l.

via Caldera 21 - 20153 Milano, IT
T. +39 02 409 15 701 PEC mix@postacertificata.com info@mix-it.net
C.F./P.I./R.I. 13036360157 Capitale sociale € 1.000.000,00 i.v.

1/3



Richiesta di adesione al MIX da parte di

..... (di seguito, per brevità, la Società)
con sede legale in, Via, iscritta al Registro delle
Imprese (*) di al n., Codice Fiscale e Partita I.V.A.
....., in persona del suo legale rappresentante,

.....
(*) solo per imprese italiane

In base alle caratteristiche del servizio di adesione al MIX in modalità condivisa (Pool) come descritto nel documento "Poolig@MIX- Accordo tra MIX e Pool Element" (Ref. MIX-115 e di seguito per brevità "l'Accordo")

la Società chiede di aderire alla MIX in qualità di Internet Service Provider per usufruire del Servizio come regolamentato nell'Accordo, alle condizioni concordate e disciplinate nell'Accordo medesimo.

Allo scopo dichiara:

- a. di essere in possesso dei requisiti formali di cui all'Articolo 6 del Regolamento di Adesione a MIX (Ref. MIX-101 e di seguito per brevità "il Regolamento");
- b. di essere in possesso dei requisiti formali di cui al punto (indicare 3.b1 o 3.b2 o 3.b3) del Regolamento;
- c. di essere connessa ad Internet tramite circuiti e connessioni indipendenti dal MIX e di mantenere tale requisito per tutto il periodo di adesione alla MIX;
- d. di annunciare le proprie reti all'interno del proprio Autonomous System regolarmente registrato presso RIPE o un registro equivalente, con **numero di AS**
- e. che la connessione al MIX avverrà tramite il Pool il cui Pool Registrar di riferimento è (indicare il nome del Pool Registrar) appartenente alla Società (indicare il nome della Società di appartenenza del Pool registrar)
- f. che il punto di **contatto amministrativo**, cui MIX farà riferimento per ogni problematica amministrativa e che verrà inserito nella lista amministrativa del MIX è:

Nome e Cognome:.....

E-mail:

Tel.:

FAX:

Indirizzo:

Città:.....Provincia:.....

Nazione:



g. che il punto di **contatto legale**, cui MIX farà riferimento per ogni problematica legale e contrattuale è:

Nome e Cognome:.....
E-mail:
Tel.:
FAX:
Indirizzo:
Città:.....Provincia:.....
Nazione:

h. che **le fatture** dovranno essere inviate dalla MIX al seguente indirizzo di posta elettronica:

Attenzione di:
E-mail:

i. che il punto di **contatto tecnico**, cui MIX farà riferimento per ogni problematica tecnica e che verrà inserito nella lista tecnica del MIX e del Pool è:

Nome e Cognome:.....
E-mail:
Tel.:
FAX:
Indirizzo:
Città:.....Provincia:.....
Nazione:

j. che il **recapito telefonico H24 per le emergenze** è:

Entro 30 (trenta) giorni dalla sottoposizione del presente Modulo, MIX darà risposta relativamente all'accettazione della società richiedente, secondo le procedure descritte nell'Accordo.

Luogo e data, _____

La Società:

Il Legale Rappresentante

(Firma) _____