

1 IDENTIFICATION DU CLIENT

Je soussigné, me porte fort que le titulaire du contrat LIBERTE associé au numéro d'appel a renoncé au bénéfice dudit contrat à compter de ce jour, au profit de NOM/ Prénom ou raison sociale

Je déclare être parfaitement informé de la nature de la portée de mon engagement, en particulier le fait qu'à défaut du respect de cet engagement par le titulaire, ma responsabilité contractuelle pourra être engagée et je me verrai alors contraint d'indemniser l'OPT-NC et le tiers à hauteur du préjudice subi.

A Le / / 20

Signature du client et cachet de la société

* Indiquer le Nom et Prénom du Fondé de Pouvoir

1 IDENTIFICATION DU CLIENT

Je soussigné, me porte fort que le titulaire du contrat LIBERTE associé au numéro d'appel a renoncé au bénéfice dudit contrat à compter de ce jour, au profit de NOM/ Prénom ou raison sociale

Je déclare être parfaitement informé de la nature de la portée de mon engagement, en particulier le fait qu'à défaut du respect de cet engagement par le titulaire, ma responsabilité contractuelle pourra être engagée et je me verrai alors contraint d'indemniser l'OPT-NC et le tiers à hauteur du préjudice subi.

A Le / / 20

Signature du client et cachet de la société

* Indiquer le Nom et Prénom du Fondé de Pouvoir