

AFFAIRE SUIVIE PAR

Le bon de commande ne remplace pas le contrat OPT-NC qui vous parviendra ultérieurement.

Ce document est destiné à faciliter la transmission de votre commande à l'OPT-NC. Il vous suffit de le compléter, de le signer et de le transmettre à l'Agence Entreprises.

Création

Modification de l'installation existante

Migration RNIS vers TRUNK SIP

Résiliation

**1 RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX**

**Identification du client**

Nom ou raison sociale

Adresse

Téléphone

Mobile

Télécopie

Email

Numéro de compte client

Représenté par

**Adresse de facturation (si différente)**

Nom ou raison sociale

Adresse

Numéro de compte de facturation

Représenté par

**Choix du forfait**

Forfait Trunk SIP 1 « à la conso »

Forfait Trunk SIP 2 « illimité »

Nombre de pack(s) souscrit(s)

Pack de 2 canaux

Pack de 10 canaux

Pack de 30 canaux

Nombre total de canaux souscrits

**Choix du support**

Support FO

Support LCE

Support TAAS

**Location de passerelle**

Passerelle :

4xT0

1xT2

Non

**2 RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES**

Numéro de la LFO ou LCE support

Correspondant technique

Téléphone

Installateur privé

Contact

Adresse de l'installation (si support TAAS, indiquer l'adresse physique du client)

**Identification**

Numéro de ligne	Situation	Nb canaux mixte	Nb canaux arrivée	Nb canaux départ	Commentaires

Situation : T (à transférer), C (à créer), R (à résilier), M (à modifier)

**Services optionnels**

Je souhaite souscrire les compléments de service suivants :

Facture par mail

Facturation détaillée

Spécialisation des canaux (entrants/sortants)

**Commentaires**

**Inscriptions Annuaire (liste rouge par défaut)**

Numéro de ligne	Intitulé exact									
Rubriques pages jaunes						Inscription BP	Oui	Non		
Numéro de ligne	Intitulé exact									
Rubriques pages jaunes						Inscription BP	Oui	Non		
Numéro de ligne	Intitulé exact									
Rubriques pages jaunes						Inscription BP	Oui	Non		

**Inscriptions Site Web et adresse mail** (aucune inscription par défaut)

Numéro de ligne	Adresse mail									
Pages blanches	Oui	Non	Pages jaunes	Oui	Non					
Site web				Pages blanches	Oui	Non	Pages jaunes	Oui	Non	

**Inscriptions Site Web et adresse mail** (aucune inscription par défaut)

Numéro de ligne	Adresse mail									
Pages blanches	Oui	Non	Pages jaunes	Oui	Non					
Site web				Pages blanches	Oui	Non	Pages jaunes	Oui	Non	

Date de réalisation souhaitée

À \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20

Cachet de la société

Représentant de la société

Nom

Qualité

Signature