OPT PRO Nouvelle-Calédonie AGENCE ENTREPRISES
TÉLÉCOMMUNICATIONS
Tél : 1016/1006 - Email : ae@opt.nc

DEMANDES ADMINISTRATIVES POUR LIGNE FIXE

AFFAIRE SUIVIE PAR

1 TITULAIRE DU CONTRAT — NUMÉRO D'APPEL CONCERNÉ

NOM / Prénom ou raison sociale

Numéro de compte client

2 CHANGEMENT DU NUMÉRO D'APPEL

Numéro à changer

Date de réalisation souhaitée / /

3 MODIFICATION DE L'ADRESSE DE FACTURATION (NOUVELLE ADRESSE)

☐ BP BP Code postal Localité

☐ Domicile Appt. / Étage / Bât. / résidence

N° / Rue

Code postal Localité

4 MODIFICATION DE L'INSTALLATION INTÉRIEURE (2)

À réaliser pour le / / N° de contact

5 CHANGEMENT D'OFFRE

Nouvelle offre

☐ Abonnement professionnel ☐ Modetel ☐ Illimitel (support fibre optique uniquement)

☐ Forfait bloqué 1000 ☐ Forfait bloqué 3000 ☐ Ligne prépayée

À réaliser pour le / /

6 MODIFICATIONS DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

☐ Adjonction(1) ☐ Modification(1) ☐ Suppression

7 MODIFICATION DE PARUTION(S) ANNUAIRE(S)

☐ Adjonction(1) ☐ Modification(1) ☐ Suppression

Libellé pages blanches Libellé pages jaunes

Rubrique professionnelle Adresse mail Site web

8 SERVICES GRATUITS

☐ Adjonction ☐ Modification ☐ Suppression

Facture détaillée ☐ Oui ☐ Non Numéro de téléphone portable pour l'Info facture par SMS

Ma facture par mail ☐ Oui ☐ Non Adresse mail pour Ma facture par mail

9 MODIFICATION DE SERVICE(S) PAYANT(S)

☐ Adjonction ☐ Modification ☐ Suppression

Location Entretien de Téléphone ☐ 336 F HT/ mois ☐ 441 F HT/ mois ☐ 546 F HT/ mois

Service Restreint ☐ Territorial ☐ Territorial +

☐ Mes 3 N° préférés en local

☐ Mes 3 N° préférés à l'international

10 OBSERVATIONS

À Le / / 2 0

signature du client
et cachet de la société

(1) Joindre obligatoirement l'autorisation de prélèvement avec signature originale et RIB, RIP ou RICE
(2) Décrire la nature de l'intervention en zone Observations
(3) Gratuit pour la dernière période de facturation