

## BON DE COMMANDE RESEAU FEDERATEUR DE L'OPT-NC

Création / Nouvel accès au RF IP <input type="checkbox"/>	Résiliation <input type="checkbox"/>	Modification de débit <input type="checkbox"/>	Transfert d'extrémité <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	--	--

**1- IDENTIFICATION DU CLIENT :**

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse d'installation : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Mèl : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente de l'adresse ci-dessus) :

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_ Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**2- RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES CLIENT :**

**Correspondant technique client :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone/Mobile : \_\_\_\_\_

Mèl : \_\_\_\_\_

**3- CHOIX DES OFFRES :**

**CREATION ACCES AU RF IP**

**2 Capacités distinctes** (cochez celle(s) que vous souhaitez + précisez le débit en fonction de notre catalogue)

Trafic Réseau Fédérateur  
Débit souhaité :

Collecte  
Débit souhaité :

Durée du contrat un an minimum

Date de mise en service souhaitée : \_\_\_\_\_

**MODIFICATION DE DEBIT** (dans les 5 jours ouvrés sauf vendredi, jours fériés et veilles de long week-end)

Trafic Réseau Fédérateur

Collecte

Référence du lien :

Référence du lien :

Débit actuel :

Débit actuel :

Débit souhaité :

Débit souhaité :

Mise en service souhaitée :

Mise en service souhaitée :

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Le client

(Signature précédée de « lu et approuvé »)