

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** Numéro de compte client   
 NOM ou RAISON SOCIALE   
 Représenté par   
 Adresse   
 Téléphone  Mobile  Télécopie   
 Email

**Adresse de facturation (si différente)** Numéro de compte client   
 NOM ou RAISON SOCIALE   
 Représenté par   
 Adresse

**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** **Location de passerelle**  
☐ FO ☐ LCE ☐ TAAS ☐ 4xT0 ☐ 1xT2 ☐ Non

## 2 RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

☐ Numéris Accès de base ☐ Numéris Accès Primaire ☐ Protocole VN4 ☐ Protocole ETSI  
 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

3

## ANNUAIRE

### Inscriptions Annuaire (liste rouge par défaut)

Numéro de ligne	<input type="text"/>	Intitulé exact	<input type="text"/>		
Rubriques pages jaunes	<input type="text"/>	Inscription BP	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/> Non
Numéro de ligne	<input type="text"/>	Intitulé exact	<input type="text"/>		
Rubriques pages jaunes	<input type="text"/>	Inscription BP	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/> Non
Numéro de ligne	<input type="text"/>	Intitulé exact	<input type="text"/>		
Rubriques pages jaunes	<input type="text"/>	Inscription BP	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/> Non
Numéro de ligne	<input type="text"/>	Intitulé exact	<input type="text"/>		
Rubriques pages jaunes	<input type="text"/>	Inscription BP	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/> Non

### Inscriptions Site Web et adresse mail<sup>(2)</sup> (aucune inscription par défaut)

Numéro de ligne	<input type="text"/>	Adresse Email	<input type="text"/>		
Pages blanches	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Pages jaunes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Site web	<input type="text"/>	Pages blanches	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Pages jaunes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Numéro de ligne	<input type="text"/>	Adresse Email	<input type="text"/>		
Pages blanches	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Pages jaunes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Site web	<input type="text"/>	Pages blanches	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Pages jaunes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Date de réalisation souhaitée  /  / 20

À	<input type="text"/>	le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20	<input type="text"/>	Cachet de la société
Représentant de la société	<input type="text"/>				
Nom	<input type="text"/>				
Qualité	<input type="text"/>				
Signature	<input type="text"/>				