

AFFAIRE SUIVIE PAR

1 TITULAIRE DU CONTRAT NUMÉRO D'APPEL CONCERNÉ

NOM Prénom ou RAISON SOCIALE

Numéro de compte client

2 CHANGEMENT DE NUMÉRO D'APPEL

Numéro à changer

Date de réalisation souhaitée / / 20

3 MODIFICATION DE L'ADRESSE DE FACTURATION (nouvelle adresse)

BP N° de BP Code postal Localité
Domicile Apt/ Étage/ Bât/ Résidence
N°/ Nom de rue
Code postal Localité

4 MODIFICATION DE L'INSTALLATION INTÉRIEURE (2)

À réaliser pour le / / 20

5 CHANGEMENT D'OFFRE

☐ Ligne Internet seul (uniquement si vous êtes éligible à la fibre optique et que vous ne souhaitez ni émettre ni recevoir d'appels).
☐ Illimitel (uniquement si vous êtes éligible à la fibre optique).
☐ Modetel ☐ Abonnement professionnel
☐ Forfait bloqué Fixy 1000 ☐ Forfait bloqué Fixy 3000 ☐ Ligne prépayée Fixy

À réaliser pour le / / 20

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 Email
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)

<input type="checkbox"/> Adjonction	<input type="checkbox"/> Modification	<input type="checkbox"/> Suppression
Location Entretien de Téléphone :		
<input type="checkbox"/> 320 F ^{HT} /mois	<input type="checkbox"/> 420 F ^{HT} /mois	<input type="checkbox"/> 520 F ^{HT} /mois
Service Restreint :		
<input type="checkbox"/> Territorial	<input type="checkbox"/> Territorial +	
<input type="checkbox"/> Mes 3 N° préférés en local	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mes 3 N° préférés à l'international	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

10

OBSERVATIONS

À le / / 20

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