

1 TITULAIRE DU CONTRAT NUMÉRO D'APPEL CONCERNÉ

NOM Prénom ou RAISON SOCIALE
 Numéro de compte client
 Personne à contacter
 Numéro de contact

2 NOUVELLE ADRESSE PHYSIQUE DE L'INSTALLATION DE LA LIGNE

N°/ Nom de rue
 Complément de géolocalisation
 Numéro de téléphone ou Nom du précédent occupant
 Localité
 IDSIG

3 ADRESSE DE FACTURATION

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

4 PARUTION(S) ANNUAIRE(S)

Oui Non (liste rouge)
 Libellé pages blanches
 Rubrique professionnelle
 Adresse Email
 Site web
 Libellé pages jaunes

5 PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Oui⁽²⁾ Non

6 RÉSILIATION À L'ANCIENNE ADRESSE 7 MISE EN SERVICE NOUVELLE ADRESSE

Date de résiliation souhaitée / / 20
 Date de mise en service souhaitée / / 20

8 SERVICES GRATUITS

Facture détaillée Oui Non
 Ma facture par mail Oui Non Adresse mail pour Ma facture par mail
 Info facture par SMS Oui Non Numéro de téléphone portable pour l'Info facture par SMS

9 MODIFICATION DE SERVICE(S) PAYANT(S)

Location Entretien de Téléphone 320 F^{HT}/ mois 420 F^{HT}/ mois 520 F^{HT}/ mois
 Service Restreint Territorial Territorial +
 Mes 3 N° préférés en local
 Mes 3 N° préférés à l'international

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