

AFFAIRE SUIVIE PAR [REDACTED]

## 1 TITULAIRE DU CONTRAT

## NUMÉRO D'APPEL CONCERNÉ [REDACTED]

NOM Prénom ou RAISON SOCIALE [REDACTED]

Numéro de compte client [REDACTED]

Personne à contacter [REDACTED]

Numéro de contact [REDACTED]

## 2 NOUVELLE ADRESSE PHYSIQUE DE L'INSTALLATION DE LA LIGNE

N°/ Nom de rue [REDACTED]

Localité [REDACTED]

Complément de géolocalisation [REDACTED]

IDSIG [REDACTED]

Numéro de téléphone ou Nom du précédent occupant [REDACTED]

## 3 ADRESSE DE FACTURATION

BP [REDACTED]

N° de BP [REDACTED]

Code postal [REDACTED]

Localité [REDACTED]

Domicile [REDACTED]

Apt/ Étage/ Bât/ Résidence [REDACTED]

N°/ Nom de rue [REDACTED]

Code postal [REDACTED]

Localité [REDACTED]

## 4 PARUTION(S) ANNUAIRE(S)

Oui [REDACTED]

Non (liste rouge) [REDACTED]

Libellé pages blanches [REDACTED]

Libellé pages jaunes [REDACTED]

Rubrique professionnelle [REDACTED]

Adresse Email [REDACTED]

Site web [REDACTED]

## 5 PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Oui<sup>(2)</sup> [REDACTED]

Non [REDACTED]

## 6 RÉSILIATION À L'ANCIENNE ADRESSE

Date de résiliation souhaitée [REDACTED] / [REDACTED] / 20 [REDACTED]

## 7 MISE EN SERVICE NOUVELLE ADRESSE

Date de mise en service souhaitée [REDACTED] / [REDACTED] / 20 [REDACTED]

## 8 SERVICES GRATUITS

Facture détaillée [REDACTED] Oui [REDACTED] Non [REDACTED]

Ma facture par mail [REDACTED] Oui [REDACTED] Non [REDACTED] Adresse mail pour Ma facture par mail [REDACTED]

Info facture par SMS [REDACTED] Oui [REDACTED] Non [REDACTED] Numéro de téléphone portable pour l'Info facture par SMS [REDACTED]

## 9 MODIFICATION DE SERVICE(S) PAYANT(S)

Location Entretien de Téléphone [REDACTED]

320 F<sup>HT</sup>/ mois [REDACTED]

420 F<sup>HT</sup>/ mois [REDACTED]

520 F<sup>HT</sup>/ mois [REDACTED]

Service Restreint [REDACTED]

Territorial [REDACTED]

Territorial + [REDACTED]

Mes 3 N° préférés en local [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Mes 3 N° préférés à l'international [REDACTED]

[REDACTED]



10

## OBSERVATIONS

À [REDACTED] le [REDACTED] / [REDACTED] / 20[REDACTED]

Signature du client et cachet de la société

(1) Joindre obligatoirement l'autorisation de prélèvement avec signature originale et RIB, RIP ou RICE