

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⁽²⁾ (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"/>			