

AFFAIRE SUIVIE PAR

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

3 ADRESSE DE FACTURATION

BP BP Code postal Localité
 Domicile Appt. / Étage / Bât. / résidence
 N° / Rue Code postal Localité

4 PARUTION(S) ANNUAIRE(S)

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

5 PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Oui⁽¹⁾ Non

6 DATE DE RÉSILIATION À L'ANCIENNE ADRESSE

7 DATE DE MISE EN SERVICE À LA NOUVELLE ADRESSE

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

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