

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 de facturation

Nom ou raison sociale  Représenté par

Adresse

**Choix de l'offre**

Offre Trunk SIP 1 « à la minute »     Offre Trunk SIP 2 « illimité »

Nombre de pack(s) souscrits  Pack de 2 canaux  Pack de 10 canaux  Pack de 30 canaux

Nombre total de canaux souscrits

**Location de passerelle**

Passerelle :  4xT0     1xT2     Non

**2 RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES**

**Adresse de l'installation**

Correspondant technique  Téléphone

Installateur privé  Contact

Numéro de la LFO support

Marque et modèle de l'IPBX

**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**

**Inscriptions Annuelles (liste rouge par défaut)**

Numéro de ligne             Intitulé exact   
 Rubriques pages jaunes  Inscription BP  Oui  Non

Numéro de ligne             Intitulé exact   
 Rubriques pages jaunes  Inscription BP  Oui  Non

Numéro de ligne             Intitulé exact   
 Rubriques pages jaunes  Inscription BP  Oui  Non

**Inscriptions Site Web et adresse mail** (aucune inscription par défaut)

Numéro de ligne         Adresse mail   
 Pages blanches  Oui  Non Pages jaunes  Oui  Non  
 Site web  Pages blanches  Oui  Non Pages jaunes  Oui  Non

**Inscriptions Site Web et adresse mail** (aucune inscription par défaut)

Numéro de ligne         Adresse mail   
 Pages blanches  Oui  Non Pages jaunes  Oui  Non  
 Site web  Pages blanches  Oui  Non Pages jaunes  Oui  Non

Date de réalisation souhaitée  /  /

À  Le  /  / 20

Représentant de la société

Nom

Qualité

Signature

Cachet de la société