

# ABONNEMENT AU RNIS

 Nouvelle Installation

 Modification de service

## INFORMATIONS CLIENT

Nom ou raison sociale : .....

Prénom ou siège social : .....

Date de Naissance : | | | | - | | | | - | | | | |

Représenté par : .....

Pièce d'identité présentée		Pour les étrangers	
Nature	Numéro & Date	Nationalité	Durée de Séjour

Adresse					
	code	Libellé		Code	Libellé
Ville			Carré/lot		
Commune			Parcelle		
Quartier			Etage		

BP : | | | | Bp | | | | |

Ville : .....

Téléphone : | | | | | | | | |

Fax : | | | | | | | | |

Type de liaison : RNIS T2 + Numéro Vert.....

Débit choisi par le client : .....

Montant mensuel de l'abonnement : ..... HT

## Cadre réservé au service technique

Reçu le : .....

Mise en service le : ..... Par (Nom) : .....

Débit installé : .....

Signature :

### Cadre réservé au CLIENT

 Je soussigné (e) :  
 .....  
 .....  
 .....

déclare avoir pris connaissance des conditions générales mentionnées dans le contrat d'abonnement que j'accepte sans réserve.

A ..... le .....

Signature du client

### Cadre réservé à la Direction commerciale

N° Designation liaison : | | | | | | | | | | Type ligne : | | |

N° Client : | | | | | | | | | | Type client : | | |

N° Compte : | | | | | | | | | | Type d'abonné : | | |

Type d'abonnement : .....

Réduction accordée : .....

Redevance journalière en TB (HT) : .....

A ..... le .....

Signature du Responsable