

Alliance Très Haut débit Contrat N°:

<input type="checkbox"/> Création collecte FTTE Active Entreprises	
<input type="checkbox"/> Modification VLAN de livraison	N° Prestation collecte FTTE active Entreprises (Obligatoire) : _____
<input type="checkbox"/> Résiliation Collecte FTTE active Entreprises	N° Prestation collecte FTTE active Entreprises (Obligatoire) : _____

Service gestionnaire

Code postal Localité
 Téléphone Télécopie

1 Identification de l'Usager

Nom ou raison sociale _____
 Représenté par (nom, fonction) _____
 Adresse _____
 Code postal Localité
 N° SIRET Code NAF
 Téléphone Télécopie

2 Adresse d'envoi des factures

Nom ou raison sociale _____
 Représenté par (nom, fonction) _____
 Adresse _____
 Code postal Localité
 Téléphone Télécopie

3 Interlocuteur désigné par l'Usager

Nom ou raison sociale _____
 Représenté par (nom, fonction) _____
 Adresse _____
 Code postal Localité
 Téléphone Télécopie

4 Date de Mise à Disposition du Service

Date de Mise à Disposition du Service

5 Identification du Raccordement Multi Services « nominal »

Numéro de Prestation (Obligatoire) :	les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)
--------------------------------------	--

Pour la création de la collecte, les raccordements doivent être existant et en service

6 Identification du Raccordement « secours » Optionnel

Numéro de Prestation (Obligatoire s'il existe) :	les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)
--	--

Pour la création de la collecte, les raccordements doivent être existant et en service

7 Caractéristiques des prestations de Collecte

Zone de couverture à collecter (pour les RIP multi zones ())**

☐ AVEYRON

☐ LOT

☐ LOZERE

1. (**) Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale ou nationale : remplir un bon de commande « Collecte » par zone de couverture
2. (**) Pour une livraison locale RIP, le(s) raccordement(s) de livraison doivent correspondre à la zone de couverture à collecter
3. (**) Pour une livraison Nationale, le(s) raccordement(s) sont dits Multi RIP et Multizones

N° de VLAN : (champ obligatoire [1-4094])

En cas de sécurisation les N° de VLAN nominal et secours sont identiques

10 Service Après-Vente ALLIANCE THD

Centre Support Client :

Adresse :

Code postal :

Numéro d'appel pour signaler à votre centre Support Client les dérangements sur le service Raccordement Multi Services

N° Vert :

11 Conditions Tarifaires

Collecte FTTE Entreprises

	Montant des Frais d'Accès au Service	
Création Collecte FTTE Entreprises		
Modification VLAN de livraison		
Total		

12 Interlocuteur désigné par Alliance Très Haut débit pour la réalisation

Nom

Fonction

Adresse

Code postal

Localité

Téléphone

Télécopie

13 Signatures

Le présent Bon de Commande est régi par les documents contractuels suivants, dans leur ordre de priorité décroissante :

- les Conditions générales «offres activées»,
- les Conditions Spécifiques de l'Offre « FTTE Active Entreprises»
- et leurs annexes.

Fait en deux exemplaires originaux à

, le

Pour le Client (1)

Pour Alliance Très Haut débit (1)

(1) la signature doit être suivie du nom et de la qualité du signataire