



N° LOA:

Letter Of Authorisation (LOA) Activation "Carrier-PreSelect"(CPS)

Cette demande n'est recevable que si toutes les informations ci-dessous sont complétées.

N° Client du Provider	
Contrat du Provider	

Nombre de trunks

N° téléphone principal à activer	
N° téléphone principal à activer	
N° téléphone principal à activer	
N° téléphone principal à activer	
N° téléphone principal à activer	

Autres N° téléphone à activer sont mentionnés à la page 2

OUI NON

COORDONNEES DU CLIENT

Société (si applicable) : _____

Nom - Prénom : _____

Rue et N° : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

N° client EPT (mentionné dans le coin supérieur gauche de la facture EPT sous l'intitulé : "N° de Compte")

Nom du client EPT

(mentionné dans le coin supérieur droit de la facture EPT au-dessus de l'adresse)

Le (la) soussigné(e) reconnaît que la conclusion du contrat se fera selon les stipulations des conditions générales des deux opérateurs concernés. Par la présente le soussigné donne mandat au « nouvel opérateur » pré qualifié de faire en son nom toutes les démarches nécessaires concernant la présélection de l'opérateur pour le(s) numéro(s) téléphonique(s) indiqué(s) sur la présente demande. Une copie de la présente demande peut être fournie à l'opérateur actuel sur simple demande.

Verizon Carrier Code: 15666

Signature et cachet du client :

Date :

Société : _____ Nom - Prénom : _____

Annexe : liste des n° de téléphone à activer pour la présélection

Dans le cas de plusieurs sites repris sous **le même numéro client EPT** (numéro mentionné sur la facture EPT), veuillez compléter l'adresse dans le tableau ci-dessous.

N° de téléphone principal (Range : 1er N°)	N° de téléphone liés au n° principal (Range : dernier N°)	Nombre de trunks (mention obligatoire à retrouver sur la facture de EPT)	Adresse des sites (à mentionner uniquement si différente de l'adresse mentionnée à la première page)

Signature et cachet du client :

Date :