

ABONNEMENT ADSL

 Nouvelle Installation

 Modification de service

INFORMATIONS CLIENT

Nom ou raison sociale :
 Prénom ou siège social :
 Date de Naissance : / - / / / / /
 Représenté par :
 Numéro de la ligne téléphonique supportant l'ADSL :
 BP : / Bp / / / / / / Ville :

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

Adresse d'installation

code	Libellé	Code	Libellé
Ville		Carré/lot	
Commune		Parcelle	
Quartier		Étage	

Offre choisie par le client :

- ADSL_128 (128kbps/64kbps)
 ADSL_256 (256kbps/128kbps)
 ADSL_512 (512kbps/128kbps)

- ADSL_1024 (1024kbps/128kbps)
 ADSL_2048 (2048kbps/256kbps)

Redevance mensuelle : HT
 Montant du Pack Modem + filtre : HT

Cadre réservé aux services techniques

Service Large Bande	Répartiteur
Reçu le : Mise en service le : Débit configuré : Nom & Signature	Reçu le : Dégroupé le : Nom & Signature

Cadre réservé au CLIENT

Je soussigné (e) :

 déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'utilisation du service consultables en ligne sur le site www.benintelecoms.bj
 .
 A le

Signature du client

Cadre réservé à la Direction commerciale

N° de désignation de la ligne : A|D| | | | | | | | | | | | |
 N° Client : | | | | | | | | | | | | | | | | Type client ,: | | | |
 N° Compte : | | | | | | | | | | | | | | | | Type d'abonné : | | | |
 Libellé type d'abonnement :
 Redevance journalière en TB: (Hors taxe)
 Montant des frais de raccordement : TTC
 Réf du reçu de paiement :

 A le

Signature du Responsable