

Bon de commande FTTE Passif PM de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT

VERSION APPLICABLE AU 14/06/2019

Numéro de Contrat

FTTE Passif PM

Numéro de prestation :

(En cas de résiliation ou
modification)

Service gestionnaire destinataire du Bon de commande

Mail présent dans l'annexe « contacts » des Conditions Générales, article « Traitement des commandes »

Référence Opérateur :

(15 caractères maximum)

☐ création Accès

Date de livraison souhaitée :

Point de livraison :

☐ sur DTIO/PTO

☐ sur bandeau optique*

(*en option / nécessite de disposer d'un emplacement pour la pose d'un bandeau optique dans une baie 19)

☐ sur bandeau optique existant → référence bandeau optique :

Garantie Temps de Rétablissement :

☐ option GTR S1

☐ **modification Accès**

☐ Point de livraison au PM

☐ Point de livraison sur DTIO/PTO ou bandeau Optique :déplacement extrémité dans une même salle à la même adresse

☐ Point de livraison sur DTIO/PTO ou bandeau Optique :déplacement extrémité dans une salle différente à la même adresse

☐ Point de livraison passage d'une livraison sur PTO à livraison sur bandeau optique à la même adresse dans une même salle

☐ Point de livraison passage d'une livraison sur bandeau optique à livraison sur PTO à la même adresse dans une même salle

☐ **résiliation Accès**

Rubrique 1: Identification de l'Opérateur

Nom ou raison sociale :

Représenté par (nom, fonction) :

Adresse :

Ce Bon de commande peut être utilisé uniquement
en cas d'indisponibilité de l'Espace Opérateurs.

Bon de commande FTTE Passif PM de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT

VERSION APPLICABLE AU 14/06/2019

Code postal :	Localité :
Téléphone :	
E-mail :	
Code SIRET :	Code NAF :
Numéro compte de facturation :	Code Opérateur :

Rubrique 2 : Interlocuteur désigné par l'Opérateur

Nom ou raison sociale :	
Représenté par (nom, fonction) :	
Adresse :	
Code postal :	Localité :
Téléphone :	
E-mail :	

Bon de commande FTTE Passif PM de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT

VERSION APPLICABLE AU 14/06/2019

Rubrique 3 : Identification de l'Accès (Site Extrémité)			
Nom ou raison sociale :			
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Bat :	Esc :	Etage :	Identifiant Immeuble :
Code INSEE :	Code voie Rivoli :	Numéro voie :	Complément numéro voie :
Correspondant technique :	nom :		
Téléphone :	mobile :	mail :	
Code SIRET :		Code NAF :	
Site Extrémité déjà équipé d'une PTO FTTE : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Si oui, référence PTO de l'accès :			
N° de téléphone du site :			
N° de prestation ou de téléphone d'un produit existant à cette adresse :			
Point de livraison souhaité au PM		<ul style="list-style-type: none"> • <u>FI du PM (1)</u> : • <u>Nom de l'opérateur (2)</u> : • <u>Numéro du tiroir optique de l'opérateur (3)</u> : • <u>Position connecteur sur le tiroir optique de l'opérateur (4)</u> : 	

(1) FI = référence réglementaire du PM (format alphanumérique: FI-00000-0000)

(2) Indiqué sur le tiroir optique opérateur (format alphanumérique 20 caractères libres maxi)

(3) format numérique de 1 à 8

(4) format alphanumérique (format alphanumérique 20 caractères libres maxi)

Ce Bon de commande peut être utilisé uniquement
en cas d'indisponibilité de l'Espace Opérateurs.

Bon de commande FTTE Passif PM de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT

VERSION APPLICABLE AU 14/06/2019

Rubrique 4 : Dates

Date de mise à disposition souhaitée :

Date de mise à disposition des locaux du Client Final :

Rubrique 5 : Précisions complémentaires

Rubrique 6 : Signature

L'Opérateur reconnaît que l'envoi du présent Bon de commande par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

Fait le,

Pour l'Opérateur

Nom du signataire :

Bon de commande FTTE Passif PM de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT

VERSION APPLICABLE AU 14/06/2019

Rubrique 7 : Accusé réception (valide la commande d'Accès optique sur raccordement existant et disponible)			
Nom de l'Opérateur :		N° de Contrat :	
Date de réception du Bon de commande :		Date d'envoi de l'accusé réception :	
Commande servie : <input type="checkbox"/> La date de mise à disposition convenue sera communiquée suite au POC		Commande non servie : <input type="checkbox"/>	
Création : <input type="checkbox"/>	Modification : <input type="checkbox"/> Résiliation : <input type="checkbox"/> N° prestation initiale :	Motif :	
Caractéristiques de la commande : Réf. Opérateur : N° prestation FTTE passif PM : Site Extrémité : Commentaire : Mise en Service FTTE Passif PM : Abonnement FTTE Passif PM : Les prix sont exprimés en Euro hors taxes et sont majorables de la TVA au taux en vigueur au jour de la facturation.		Nouvelle proposition de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT : Date : <i>Si vous acceptez cette proposition, veuillez nous adresser un nouveau Bon de commande.</i>	
Date de résiliation :			
Signature CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT :		Signature CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT :	
Nom du signataire :		Nom du signataire :	
L'envoi de l'accusé de réception de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT, par e-mail, a la même valeur que celle accordée à l'original.			
Accord Opérateur : Oui : <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/> Signature Opérateur : Nom du signataire :		Accord Opérateur : Oui : <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/> Signature Opérateur : Nom du signataire :	

Ce Bon de commande peut être utilisé uniquement
en cas d'indisponibilité de l'Espace Opérateurs.

Bon de commande FTTE Passif PM de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT

VERSION APPLICABLE AU 14/06/2019

L'envoi de l'accusé de réception de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT, par e-mail, a la même valeur que celle accordée à l'original.

Remarque:

Le numéro de prestation de l'Accès est communiqué par le système d'information de CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT gestionnaire du Contrat. CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT fournit ce numéro à l'Opérateur avec l'accusé de réception du Bon de commande. En cas de dérangement d'un Accès, l'Opérateur communiquera impérativement à CHARENTE MARITIME TRÈS HAUT DÉBIT :

- son numéro de Contrat,
- le numéro de prestation de l'Accès en dérangement.