

Coordonnées du client final

| | |
|---|--|
| Nom et prénoms : | |
| Adresse : | |
| Localité : | |
| Code Postale : | |
| Téléphone | |
| Télécopie | |
| RIO (Pour obtenir le RIO, veuillez appeler le 3179 à partir de la ligne du numéro à porter) | |

Type de raccordement pour lequel la demande de portabilité est demandée

| | | | |
|--|----------|---|--|
| Ligne(s) simple(s) analogique(s) | X | Groupement de lignes analogiques sans SDA avec SDA | |
| Numéris accès de base sans SDA avec SDA | | Groupement d'accès Numéris de base sans SDA avec SDA | |
| Numéris accès primaire sans SDA avec SDA | | Groupement d'accès Numéris primaire sans SDA avec SDA | |
| Numéro VoIP sans SDA avec SDA | | | |

Lignes

| | |
|------------------------------|--|
| Numéro de téléphone à porter | |
|------------------------------|--|

Je soussigné (e), titulaire du contrat référencé ci-dessus, déclare de bonne foi :

- 1/ Demander la résiliation du(es) contrat(s) référencé(s) ci-dessus par site et la mise en œuvre de la portabilité du (ou des) numéros utilisés au titre dudit (desdits) contrat(s).
 - 2/ Choisir l'opérateur de boucle locale Weaccess Group ou tout autre opérateur de son choix aux lieux et place de , ci-dessous dénommé Opérateur Cédant, et, à ce titre, avoir pleinement connaissance des conséquences de la résiliation de mon (mes) précédent(s) contrat(s) avec l'Opérateur Cédant, à savoir la rupture du lien contractuel avec celle-ci et le fait que la fourniture de l'accès (des accès) téléphonique(s) reste à la charge exclusive de Weaccess Group ou tout autre opérateur de son choix.
 - 3/ Avoir donné mandat à Weaccess Group ou tout autre opérateur de son choix, pour effectuer, en mon nom et pour mon compte, toutes les démarches nécessaires auprès de l'Opérateur Cédant, mon ancien opérateur de boucle locale, afin de procéder à la résiliation de mon (mes) accès téléphonique(s) auprès de l'Opérateur Cédant et de mettre en œuvre la portabilité des numéros susvisés.
 - 4/ Etre informé que dans l'hypothèse où la portabilité n'est pas mise en œuvre, je demeure client de l'Opérateur Cédant et demeure donc redevable de l'ensemble des mes obligations envers l'Opérateur Cédant au titre des liens contractuels avec celle-ci.
 - 5/ M'engager à adresser à Weaccess Group toute demande ou réclamation concernant l'exécution du présent mandat.
- Par ailleurs, il est rappelé que la portabilité d'une ligne entraînant automatiquement la résiliation de l'ensemble des services reposant sur cette ligne, il est important que le Client s'assure que les lignes analogiques renseignées ne soient pas le support d'une offre ADSL. La durée maximale de validité du mandat est fixée à trois mois.
- 6/ A m'assurer que la ligne à porter n'est pas une ligne de FAX.

| | |
|--|--|
| Nom et qualité du signataire (obligatoire pour les personnes morales) | Fait à, le |
| | <i>Signature et Cachet de l'entreprise</i> |