## Demande de résiliation d’un ou plusieurs raccordements avec portabilité du numéro pour des clients professionnels

**Operateur Prenant**: Voxbone [VOXB00]

**Opérateur cédant\*** (*operateur qui fournit le service actuellement – un revendeur ne peut pas être considéré comme operateur cédant)* :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Portabilité subséquente\*:** OUI / NO

* **Si subséquente, indiquez le operateur attributaire ci-dessous\* :**

**Opérateur attributaire** *(Operateur propriétaire du numéro initialement, propriétaire des lignes et qui s’occupe du routage des numéros):*

………………………………………………..…………………..………………………………………………………………………………………………………

**Nature\*** *(entourer la réponse)***:**

1. Portabilité totale
2. Portabilité partielle simple *(quand le NDI ne fait pas partie de la demande)*
3. Portabilité partielle complex *(quand le NDI fair partie de la demande)*

**Site à porter / Details de client finale :**

Nom et prénom ou raison sociale\* : ………………………………………………………………..………………………….………………………..

SIRET*\*(code de 14 chiffres attribuée par l’INSEE à chaque entreprise qui permet d'identifier une entreprise. Il est attribué Il est attribué par l'INSEE lors de la création d'une société. Visiter cette site pour le trouver : https://www.infogreffe.fr/recherche-siret-entreprise/chercher-siret-entreprise.html)* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse *(adresse française uniquement)*\* : ……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….....................................………………………..

Code postal\*: …………………………………………………………………………………………………..……………………….………………………...

Commune\*: ……………………………………………………………………………………………………..……………………………...…………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ND isolés  *[Un ND par ligne]* |  | RIO\* *(pour chaque numèro)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ND tête (NDI) |  |  |
| Séquences SDA  *(Ex : 0123456700 – 0123456789*  *Une séquence par ligne)* |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ND tête de substitution  *(dans le cas d’une commande partielle complexe)* |  | N/A |

Je soussigné (e), titulaire du contrat désigné par le ou les numéros ci-dessus, déclare de bonne foi :

1. Demander la résiliation du(es) contrat(s) désigné par le ou les numéros (s) ci-dessous 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 Voxbone, aux lieu et place de mon ancien opérateur et, à ce titre, avoir pleinement connaissance des conséquences de la résiliation de mon(mes) précédent(s) contrat(s) avec mon ancien opérateur, à savoir la rupture du lien contractuel avec celui-ci et le fait que la fourniture de l’accès(des accès) téléphonique(s) reste à la charge exclusive de Voxbone.
3. Avoir donné mandat à Voxbone pour effectuer, en mon nom et pour mon compte, toutes les démarches nécessaires auprès de mon ancien opérateur de boucle locale,afin de procéder à la résiliation de mon (mes) accès téléphonique(s) auprès de mon ancien opérateur et de mettre en œuvre la portabilité des numéros susvisés.
4. Être informé que dans l’hypothèse où la portabilité n’est pas mise en œuvre, je demeure client de mon ancien opérateur et demeure donc redevable de l’ensemble des mes obligations envers mon ancien opérateur au titre des liens contractuels avec celui-ci.
5. M’engager à adresser à Voxbone toute demande ou réclamation concernant l’exécution du présent mandat.

***-------- La validité maximale du mandat est fixée à trois (3) mois dès sa signature --------***

Fait à\* .................................................................................., le\* ........................................

Nom et qualité du signataire *(obligatoire pour les personnes morales)*\* :

………………………………………………………………………………………………………..

Signature et Cachet\*:

.......................................................................................................................………………