orange™ Business Services

DEMANDE DE RESILIATION
Orange Open Pro Partagé

☐ Résiliation d'une partie des lignes du Orange Open Pro Partagé ☐ Résiliation du Orange Open Pro Partagé

Nom du commercial : _____ N° de Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de liasse : _____ Code apporteur : |_|_|_| |_|_|_|_| Référence commande client : _____	**A remplir en cas d'envoi par fax** Fax. interlocuteur commercial : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° d'accord : _____

Raison Sociale : _____ N° compte client : _____ N° siren : _____ Adresse de livraison : _____ _____	Responsable de flotte : _____ Fonction : _____ Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail : _____

1- Orange Open Pro Partagé

Numéro de ligne fixe portant l'offre Orange Open Pro Partagé (à remplir obligatoirement) : _____

2- Résiliation ou transfert des lignes

	Numéro de la ligne	Résiliation de la ligne (perte du n° de la ligne)	Transfert de la ligne vers					
			un autre opérateur avec conservation du n°	un autre opérateur sans conservation du n°	une offre Orange mobilité Grand Public	une offre Orange Business services	une offre Orange mobilité entreprises	Précisez alors la nouvelle offre à placer
ligne mobile		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ligne fixe		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ligne ADSL		☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Pour la résiliation d'accès corps, précisez :

Le nom de l'installateur privé : _____

La date et l'heure souhaitées pour le rendez-vous : _____

3 - Commentaires /conditions particulières

Votre commande prendra effet conformément aux Conditions Générales d'abonnement, aux Conditions Générales de vente, aux tarifs applicables en vigueur, et, le cas échéant, aux Conditions Spécifiques relatives aux options supplémentaires, dont vous avez préalablement été informé et dont vous acceptez sans réserve les termes. Toutes nos conditions d'abonnement et de vente sont consultables sur notre site www.orange-business.com

Cordialement

Monsieur

Business Services orange™