

MANDAT DE PORTABILITE

COORDONNEES DU TITULAIRE DE L'ABONNEMENT TELEPHONIQUE

Nom _____

Prénom _____

Adresse de l'abonnement téléphonique :

Code postal _ _ _ _ _ Ville _____

NOM DE VOTRE ANCIEN OPERATEUR :

NUMERO DE TELEPHONE DE LA LIGNE FIXE :

RIO fixe (Relevé Identité Opérateur fixe) :

Appel gratuit au 3179 depuis la ligne fixe concernée pour obtenir les 12 caractères du RIO

(Recommandations : Noter le zéro : Ø , faire attention au F/S , 5/S , G/6, Z/2 , M/N/H , les espaces ne sont pas des caractères)

Je soussigné(e), titulaire du contrat désigné par le numéro de ligne fixe ci-dessus, déclare de bonne foi :

- 1. demander la résiliation** du contrat désigné par le numéro de ligne fixe ci-dessus et la mise en œuvre de la portabilité du numéro utilisé au titre dudit contrat.
- 2. choisir l'opérateur COMCABLE** en lieu et place de mon ancien opérateur et, à ce titre, avoir pleinement connaissance des conséquences de la résiliation de mon précédent contrat avec mon ancien opérateur, à savoir la rupture du lien contractuel avec celui-ci et le fait que la fourniture de l'accès téléphonique reste à la charge exclusive de COMCABLE.
- 3. avoir donné mandat à COMCABLE** 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 accès téléphonique et de mettre en œuvre la portabilité du numéro susvisé.
- 4. être informé(e)** que dans l'hypothèse où la portabilité n'est pas mise en œuvre, je demeure abonné(e) de mon ancien opérateur et demeure donc redevable de l'ensemble de mes obligations envers mon ancien opérateur au titre des liens contractuels avec celui-ci.
- 5. m'engager à adresser à mon ancien opérateur** indiqué ci-dessus toute demande ou réclamation concernant l'exécution du présent mandat.

Fait à

SIGNATURE

Le