

Demande de résiliation avec portabilité du numéro

IDENTIFICATION DU CLIENT (Mandant)	
Raison Sociale (RCS): Numéro SIRET (14 caractères) :	Obligatoire
Adresse:	
Numéro de Tél. du contact en journée (GSM) :	
Portabilité demandée en : HO 🗖 (He	ures ouvrées) Ou HNO \square (H. non ouvrées)
(Rappel : HO = Lundi au vendredi 9H -11H30 et 14H -16H0 part. Veuillez demander une cotation à votre contact comm	0. Attention : la portabilité en HNO fait l'objet d'une facturation à percial)
Type de raccordement : T0 □ ou T2	(cocher le type de raccordement):
Numéris T0: □ ou T2: □	Numéro(s) associé(s) : SDA
- NDI :	
Veuillez cocher les cases concernées et indiquer le(s) Numéro(s) Principal d'Installation- NDI- à gauche. Indiquez pour chaque NPI (ou NDI) les tranches de SDA associées.	
Portabilité totale	Portabilité partielle
Date du déménagement (s'il y a lieu): JJ/MI	M/AAAA
Je soussigné (e), titulaire du contrat référencé d	ci-dessus, déclare de bonne foi :
1/ demander la résiliation du contrat référencé des) numéros (1) utilisés au titre dudit contrat.	ci-dessus et la mise en œuvre de la portabilité du (ou
2/ choisir l'opérateur de boucle locale Colt Téléc et, à ce titre, avoir pleinemer	communications France, au lieu et place de nt connaissance des conséquences de la résiliation de mon
	a rupture du lien contractuel avec celle – ci et le fait à la charge exclusive de Colt Télécommunications
effectuer, en mon nom et pour mon compte, to Telecom, mon ancien opérateur de boucle local	nmunications France, N° SIREN 380 129 866, pour utes les démarches nécessaires auprès de France e, afin de procéder à la résiliation de mon accès nettre en œuvre la portabilité des numéros susvisés.
	, le
Signature & Ca	chet (obligatoire)

(1) Sous réserve des conditions contractuelles d'abonnement au service téléphonique relatives à la durée minimum de l'abonnement.