

## MANDAT DE PORTABILITE de Services Libre Appel - 080x ...

Je soussigné,

CADRE 1 : IDENTIFICA	ATION DU CLIEN	NT (Mandant)	
Nom, prénom(s), Raison sociale (RCS): Numéro SIRET (14 caractères) : Numéro de Tél. du contact : Compte de facturation (Obligatoire si céc Adresse:			Obligatoire –
Qualité du signataire :			
donne expressément mandat à l'opérat	teur de télécommu	unications ci-après,	
CADRE 2 : IDENTIFICA	ATION DE L'OPE	ERATEUR PRENEUR (M	andataire)
COLT Télécommunications France. Sociét PARIS B 402 628 838. Siège social : 23-27	-	•	064 euros. R.C.S
Référence opérateur :			
Identification (dénomination sociale, siège :	je social) du distribu	iteur représentant l'opérateu	r le cas échéant
A NE PAS REMPLIR – RESERVE AUX OP Option de mise en œuvre de retour arriè		OUI	□non
Pour effectuer en mon nom et pour mo	on compte, auprè	s de l'opérateur de télécoi	nmunications
CADRE 3 : IDENTIFICA	ATION DE L'OPE	ERATEUR CEDANT	
Nom de l'opérateur cédant (cf facture)			
Identification (dénomination sociale, sièg échéant :	ge social) du distribi	uteur représentant l'opérate	ur le cas



I - la portabilité du/des Nu	méro(s) Libre Appel ci-a	près, dont je d	éclare être le titulaire:
(Vous pouvez ajouter des lignes) Nombre Total de numéros	:		
notamment la perte du dro	oit d'usage de la marque	attaché à chao	onditions définies par ce contrat dont que numéro.  Ivre de la portabilité
			ro(s) indiqué(s) ci-dessus intervienne à
·	JJ/WI	//AAAA	
* Attention : en raison des délai			ne peut être inférieure à la date de signature du
			e calendrier prévisionnel de vos portabilités.
Tels sont les pouvoirs conf Le Client s'engage à adres l'exécution du présent mar	ser à l'opérateur preneu		DLT) demande ou réclamation concernant
Fait à	, le		
Signature du client e à faire précéder de la mention l		té	