**Portabilité Géographique** 

|  |
| --- |
| 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) :…………………………………… Obligatoire |

**Portabilité demandée en** : HO 🞏 (Heures ouvrées) ou HNO 🞏 (H. non ouvrées)

(Rappel : HO = Lundi au vendredi 9H -11H30 et 14H -16H00. **Attention :** la portabilité en HNO fait l’objet d’une facturation à part. Veuillez demander une cotation à votre contact commercial)

**Type de raccordement**:T0 🞏 ou T2 🞏(cocher le type de raccordement)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéris T0: 🞏 ou T2: 🞏    - NDI : ……………………………………….  - NDI : ……………………………………….  - NDI : ……………………………………….  - NDI : ……………………………………….  - NDI : ………………………………………. | Numéro(s) associé(s) :  SDA  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… |

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/MM/AAAA** | |  |

**Je soussigné (e**), titulaire du contrat référencé ci-dessus, déclare de bonne foi :

1/ demander la résiliation du contrat référencé ci-dessus et la mise en œuvre de la portabilité du (ou des) numéros (1) utilisés au titre dudit contrat.

2/ choisir l’opérateur de boucle locale Colt Télécommunications France, au lieu et place de ……………………. et, à ce titre, avoir pleinement connaissance des conséquences de la résiliation de mon précédent contrat avec ……………………., à savoir la rupture du lien contractuel avec celle – ci et le fait que la fourniture de l’accès téléphonique reste à la charge exclusive de Colt Télécommunications France.

3/ avoir donné mandat à la société Colt Télécommunications France, N° SIREN 380 129 866, pour effectuer, en mon nom et pour mon compte, toutes les démarches nécessaires auprès de France Telecom, mon ancien opérateur de boucle locale, afin de procéder à la résiliation de mon accès téléphonique auprès de France Télécom et de mettre en œuvre la portabilité des numéros susvisés.

Fait à ......................................, le ..............................................

Signature & Cachet (obligatoire)................................................

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