



Lettre d'autorisation

La lettre ci-dessous sera utilisée par TELUS et par ses agents autorisés pour transférer votre numéro de téléphone à partir de votre fournisseur de services actuel. Veuillez apposer votre signature (électronique) ci-dessous, à l'endroit indiqué.

La Lettre de mandat standard

La Lettre de mandat doit être remplie par l'utilisateur final et transmise à IRISTEL, agissant au nom de TELUS, sur demande. La Lettre de mandat doit comporter le nom et l'adresse de service actuelle de l'utilisateur final, ainsi que les numéros qui seront transférés de son fournisseur de services actuel à IRISTEL. La Lettre de mandat utilisée doit être conforme aux règlements du CRTC, ainsi que datée et signée par l'utilisateur final ou par son représentant

Bonjour,

Signature:

Merci d'avoir choisi TELUS. IRISTEL, Inc. (« IRISTEL »), agissant au nom de TELUS, sera votre exploitant de réseau. Comme vous le savez, vous pouvez continuer à utiliser votre numéro de téléphone actuel. Afin de transférer votre numéro de téléphone actuel à notre réseau, nous devons collaborer avec votre fournisseur de services précédent pour faire en sorte que votre service ne soit pas interrompu et, s'il y a lieu, que votre numéro soit transféré.

Votre fournisseur de services précédent a besoin de cette lettre pour prouver que vous avez expressément autorisé et demandé le transfert de votre service et de votre numéro de téléphone actuel à un autre fournisseur de services. En fournissant tous les renseignements demandés ci-dessous, puis en signant et datant cette lettre, vous nous autorisez à amorcer le processus de transfert de votre service et de votre numéro de téléphone à IRISTEL. Vous pourrez ensuite utiliser votre ancien numéro de téléphone sur le réseau d'IRISTEL.

Veuillez vous assurer de l'exactitude des renseignements fournis ci-dessous afin d'éviter tout retard.

Nom de l'utilisateur final (entreprise ou utilisateur résidentiel) :

| Personne autorisée à faire cette d | emande (dans le cas d'une entrepr | rise) : | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| Adresse de service : | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Code postal : | |
| Fournisseur de services actuel : _ | | | | | |
| Numéro de compte : | | | | | |
| NIP du compte : | | | | | |
| * Veuillez prendre note que tous les nun | néros de téléphone indiqués ci-dessous d | doivent être associés à ce | nom. | | |
| Début de l'intervalle de | Fin de l'intervalle de | Numéro de té | Numéro de téléphone de facturation | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| EUILLEZ SUPPRIMER TOUTES LE ETTRE DE MANDAT. DE PLUS, VE E VOTRE FOURNISSEUR DE SER\ | UILLEZ NE PAS PASSER DE NO | UVELLE COMMANDE | DE SERVICES OU DE DÉBRAN | ICHEMENTS AUPRÈS | |
| signant ci-dessous, je demande à I dessous, j'autorise également IRIST rvice, pour qu'IRISTEL puisse me fo tenir mes données de facturation, m | EL, agissant au nom de TELUS, à ournir son service de réseau. En sig | transférer mon numéro gnant ci-dessous, j'auto | o de téléphone actuel utilisé aux fi rise enfin IRISTEL, agissant au no | ns de la prestation du om de TELUS, à | |
| om de l'utilisateur final (en caractère | es d'imprimerie) : | | Date : | | |