Bon de Commande
ACCES FTTE PASSIF

V 1.2

Votre Interlocuteur Commercial		
Nom / Prénom :		#
Téléphone :		
Mail :		
Raison Sociale :		#

Le présent Bon de Commande est conclu entre :

altitude Infra.

Le Client :

Dénomination Sociale :		**Représentée par :**	
Forme juridique :		Nom / Prénom :	#
RCS :		Fonction :	#
Adresse du siège :		Adresse email :	#
Code postal :		Téléphone fixe :	#
Ville :		Téléphone mobile :	#

et :

Dénomination Sociale :		**Représentée par :**	
Forme juridique :		Nom / Forme :	
RCS :		Fonction / RCS :	
Adresse du siège :		Adresse du siège :	
Code postal :		Code postal :	
Ville :		Ville :	

Contrat :

Type de Contrat : Création #

Durée du Contrat : 12 mois

Référence Opérateur :

Service(s) et Option(s):

		FAS	Mensualité
Raccordement:			
IMB :	#	**Statut IMB :**	#
Livraison :	PTO	- €	
Accès:			
Accès :	#		- €
GTR :	GTR 4h HNO 7j/7		- €
TOTAL en € HT :		**- €**	**- €**

Commentaires:

☐ Le Client reconnait avoir lu et pris connaissance de la Convention Cadre Nationale de Mars 2018
☐ Le Client reconnait avoir lu et pris connaissance des Conditions Particulières "Accès FTTE Passif"

Facturation

Mode de facturation des frais d'accès : A la mise en service de la commande signée par le Client

Site de facturation :	#	**Représenté par :**	
SIRET du site :	#	Nom / Prénom :	#
Adresse du site :	#	Fonction :	#
Complément d'Adresse :		Adresse email :	#
Code postal :	#	Téléphone fixe :	#
Ville :	#	Téléphone mobile :	#

Informations Techniques

PM ou NRO :		**Site d'installation :**	#
Identifiant :	#	SIRET du site :	#
Adresse du site :	#	Adresse du site :	#
Complément d'Adresse :	#	Complément d'Adresse :	
Code postal :	#	Code postal :	#
Ville :	#	Ville :	#
Position raccordement OC :	#	Coordonnées X :	
		Coordonnées Y :	
		Code PM :	
		Code IMB :	
		Réf DTIO (si existante) :	
		Batiment construit:	#
		Baie client présente:	

Contact technique Client :	
Nom / Prénom :	#
Fonction :	#
Adresse email :	#
Téléphone fixe :	#
Téléphone mobile :	#

Contact Client 2 :	
Nom / Prénom :	#
Fonction :	#
Adresse email :	#
Téléphone fixe :	#
Téléphone mobile :	#

Délai de Mise en Service : # à compter de la validation de la commande (sauf cas exceptionnels)

Signatures

Pour le client :		**Pour le délégataire :**	
Nom / Prénom :		Nom / Prénom :	
Fonction :		Fonction :	
Date :		Date :	
Signature et Cachet:		Signature et Cachet:	