

Numéro de Contrat

**FTTE Passif**

Numéro de prestation :

(En cas de résiliation ou modification)

**Bon de commande à renvoyer à : xxx@xxx.com**
**Service gestionnaire destinataire du Bon de commande**

Entité :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Mail :

zzz.wholesale.advparis@orange.com

**Centre**

Téléphone :

**Support**
**Client :**
**Référence Opérateur :**
**(15 caractères maximum)**
☐ **création Accès**
Date de livraison souhaitée :
Point de livraison :
☐ sur DTIO/PTO

☐ sur bandeau optique\*

(\*en option / nécessite de disposer d'un emplacement pour la pose d'un bandeau optique dans une baie 19)

☐ sur bandeau optique existant → référence bandeau optique :

☐ **modification Accès**
☐ Point de livraison au NRO ☐ Point de livraison sur DTIO/PTO (à la même adresse) ☐ Point de livraison sur bandeau Optique (à la même adresse)

☐ **résiliation Accès**
**Rubrique 1: Identification de l'Opérateur**

Nom ou raison sociale :

Représenté par (nom, fonction) :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

E-mail :

Code SIRET :

Code NAF :

Numéro compte de facturation :

**Rubrique 2 : Interlocuteur désigné par l'Opérateur**

Nom ou raison sociale :

Représenté par (nom, fonction) :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

E-mail :

Rubrique 3 : Identification de l'Accès (Site Extrémité)			
Nom ou raison sociale :			
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Bat :	Esc :	Etage :	Identifiant immeuble :
Code INSEE :	Code voie Rivoli :	Numéro voie :	Complément numéro voie :
Correspondant technique	nom :		
Téléphone :	mobile :	mail :	
Code SIRET :		Code NAF :	
Site Extrémité déjà équipé d'une PTO FTTE : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, référence PTO de l'accès : N° de téléphone du site : N° de prestation ou de téléphone d'un produit existant à cette adresse :			
Point de livraison souhaité au NRO (2)		<u>code NRO (ex : 00000XXX) :</u>  <u>Point livraison demandé au NRO:</u> N° Ferme : niveau : N°cassette : N° de fibre  <u>Référence de la prestation d'hébergement au NRO :</u>	

(1) Ces informations sont fournies par l'outil d'éligibilité disponible à l'adresse

(2) Reprise l'information communiquée dans le CR MAD d'hébergement au NRO

**Rubrique 4 : Dates**

Date de mise à disposition souhaitée :

Date de mise à disposition des locaux du Client Final :

**Rubrique 5 : Précisions complémentaires****Rubrique 6 : Signature**

L'Opérateur reconnaît que l'envoi du présent Bon de commande par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

Fait le,

Pour l'Opérateur,

Nom du signataire :

<b>Rubrique 7 : Accusé réception (valide la commande de l'Accès FTTE Passif)</b>	
<b>Nom de l'Usager :</b>	<b>N° de Contrat :</b>
Date de réception du Bon de commande :	Date d'envoi de l'accusé réception :
<b>Commande servie :</b> <input type="checkbox"/> La date de mise à disposition convenue sera communiquée suite au POC	<b>Commande non servie :</b> <input type="checkbox"/>
Création : <input type="checkbox"/> Modification : <input type="checkbox"/>  Résiliation : <input type="checkbox"/>  N° prestation initiale :	<b>Motif :</b>
<b>Caractéristiques de la commande :</b> Réf. Usager : N° prestation Accès FTTE :  Site Extrémité : Commentaire :  Mise en Service de l'Accès FTTE : Abonnement de l'Accès FTTE :  Les prix sont exprimés en Euro hors taxes et sont majorables de la TVA au taux en vigueur au jour de la facturation.	<b>Nouvelle proposition de RIP FTTX :</b>   Date :  <i>Si vous acceptez cette proposition, veuillez nous adresser un nouveau Bon de commande.</i>
Date de résiliation :	
<b>Signature RIP FTTX:</b>  Nom du signataire :	<b>Signature RIP FTTX :</b>  Nom du signataire :
Accord Opérateur : Oui : <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/> Signature Opérateur :  Nom du signataire :	Accord Opérateur : Oui : <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/> Signature Opérateur :  Nom du signataire :
<b>L'envoi de l'accusé de réception de RIP FTTX, par e-mail, a la même valeur que celle accordée à l'original.</b>	

**Remarque:**

Le numéro de prestation de l'Accès est communiqué par le Système d'Information de l'Entité RIP FTTX gestionnaire du Contrat.

L'Entité RIP FTTX gestionnaire envoie ce numéro à l'Opérateur avec l'accusé de réception du Bon de commande. En cas de dérangement d'un Accès, l'Opérateur communiquera impérativement à RIP FTTX :

- son numéro de Contrat,
- le numéro de prestation de l'Accès en dérangement,