

# 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 :



## Le Client :

<b>Dénomination Sociale :</b>
Forme juridique :
RCS :
Adresse du siège :
Code postal :
Ville :

<b>Représentée par :</b>
Nom / Prénom :
Fonction :
Adresse email :
Téléphone fixe :
Téléphone mobile :

## et :

<b>Dénomination Sociale :</b>
Forme juridique :
RCS :
Adresse du siège :
Code postal :
Ville :

<b>Représentée par :</b>
Nom / Forme :
Fonction / RCS :
Adresse du siège :
Code postal :
Ville :

## Contrat :

Type de Contrat :

Durée du Contrat :

Référence Opérateur :

## Service(s) et Option(s):

	FAS	Mensualité
<b>Raccordement:</b>		
IMB : <input type="text"/>		
Statut IMB : <input type="text"/>		
Livraison : <input type="text" value="PTO"/>		- €
<b>Accès:</b>		
Accès : <input type="text"/>		- €
GTR : <input type="text" value="GTR 4h HNO 7j/7"/>		- €
<b>TOTAL en € HT :</b>	- €	- €

Commentaires:

- Le Client reconnaît avoir lu et pris connaissance de la Convention Cadre Nationale de Mars 2018  
 Le Client reconnaît 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

<b>Site de facturation :</b>
SIRET du site :
Adresse du site :
Complément d'Adresse :
Code postal :
Ville :

<b>Représenté par :</b>
Nom / Prénom :
Fonction :
Adresse email :
Téléphone fixe :
Téléphone mobile :

## Informations Techniques

<b>PM ou NRO :</b>
Identifiant :
Adresse du site :
Complément d'Adresse :
Code postal :
Ville :
Position raccordement OC :

<b>Site d'installation :</b>
SIRET du site :
Adresse du site :
Complément d'Adresse :
Code postal :
Ville :
Coordonnées X :
Coordonnées Y :
Code PM :
Code IMB :
Réf DTIO (si existante) :
Batiment construit :
Baie client présente:

<b>Contact technique Client :</b>
Nom / Prénom :
Fonction :
Adresse email :
Téléphone fixe :
Téléphone mobile :

<b>Contact Client 2 :</b>
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

<b>Pour le client :</b>
Nom / Prénom :
Fonction :
Date :
Signature et Cachet:

<b>Pour le délégataire :</b>
Nom / Prénom :
Fonction :
Date :
Signature et Cachet: