



Demande d'abonnement à l'offre résidentielle SMART ADSL

Référence _____ Espace TT _____

Je soussigné :

Nom & Prénom : _____	
Date de naissance : ____ / ____ / ____ à _____	
Pièce d'identité: CIN <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte de séjour <input type="checkbox"/> N° : _____ délivrée le _____ à _____ Nationalité _____	
Adresse Email : _____ @ _____ Contacts : Fixe _____ Mobile _____	
Adresse d'installation	_____ Ville : _____ Code postal : _____
Adresse de facturation	_____ Ville : _____ Code postal : _____
Débit et Régime de la téléphonie fixe	<input type="checkbox"/> Prépayé <input type="checkbox"/> Postpayé
	<input type="checkbox"/> 4MB <input type="checkbox"/> Up To 20MB
FSI	_____

Fait à : _____, le _____

Nom/Code Espace TT ou Revendeur : _____
Signature et cachet de l'Espace TT/Revendeur

Signature du Client

