

Demande de modification Fixe résidentiel

Espace TT Référence

Je soussigné,

Nom et prénom :

Date de naissance : ____/____/____ à

Pièce d'identité :

N° Délivrée le à CIN Carte de séjour Passeport

Email : Tél: Fixe/GSM :

Titulaire de la ligne N°

- Postpayée Prépayée FIXI IllimiFix IllimiFree ForFIX 10 Dt ForFIX 15 Dt ForFIX 30 Dt ForFIX 50 Dt
 Millénium Fixi 15 Dt Fixi 20 Dt Fixi 30 Dt Fixi 50 Dt Fixi

Sollicite la migration de ma ligne vers le régime

- ForFIX 10Dt ForFIX 15Dt ForFIX 30Dt ForFIX
 Formule postpayée Formule prépayée Engagement 12 mois Engagement

Sollicite la cession de ma ligne au profit de :

Nom et prénom :

Date de naissance : ____/____/____ à

Pièce d'identité :

N° Délivrée le à CIN Carte de séjour Passeport

Sollicite le transfert de ma ligne vers l'adresse :

Nouvelle adresse Ville Code Postal

Sollicite l'abonnement au service optionnel⁽¹⁾ :

Sollicite la résiliation du service :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Clip | <input type="checkbox"/> Lamma « Conférence à 3 » ⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Dénomérotation |
| <input type="checkbox"/> Appel en attente | <input type="checkbox"/> Inscription liste rouge | <input type="checkbox"/> Rétablissement de la ligne |
| <input type="checkbox"/> Transfert d'appel ⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Inscription à l'annuaire | <input type="checkbox"/> Arrêt de compte |
| <input type="checkbox"/> Appel direct vers N° | <input type="checkbox"/> Relevé détaillé ⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> Code à l'international |

Suspension provisoire⁽³⁾ : du au

Messagerie Vocale Occupé Pas de réponse

Sollicite la résiliation de ma ligne à partir de la date

Fait à :, le

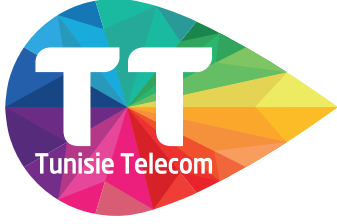
Nom/Code Espace TT ou Revendeur :
.....
Signature et cachet de l'Espace TT/Revendeur

Signature du Client
(Cachet obligatoire pour les personnes morales)

(1) Service optionnel disponible sous réserve de disponibilité du service

(2) Service optionnel disponible pour les plans tarifaires post payés.

(3) Le délai de suspension provisoire ne doit pas dépasser (3) mois et (1) fois par an.



مطلب تغيير خدمات الهاتف القارّ السّكني

المرجع..... الفضاء التجاري.....

إبّي الممضي أسفله،

الإسم و اللقب.....	
تاريخ الولادة...../...../..... ب.....	
صاحب وثيقة الهوية رقم..... صادرة ب..... في.....	<input type="checkbox"/> ب.ت.و <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> بطاقة إقامة
العنوان الالكتروني..... الهاتف القار/ الجوّال.....	
صاحب الخطّ الهاتفيّ رقم	
<input type="checkbox"/> مفوتر <input type="checkbox"/> مسبق الدّمّع <input type="checkbox"/> IllimiFix <input type="checkbox"/> Fixi <input type="checkbox"/> IllimiFree <input type="checkbox"/> ForFIX 10 دينار <input type="checkbox"/> ForFIX 15 دينار <input type="checkbox"/> ForFIX 30 دينار <input type="checkbox"/> ForFIX 50 دينار	<input type="checkbox"/> Millénium <input type="checkbox"/> 15 FIXI دينار <input type="checkbox"/> 20 FIXI دينار <input type="checkbox"/> 30 FIXI دينار <input type="checkbox"/> 50 FIXI دينار <input type="checkbox"/> 150FIXI دينار

أطلب الانتقال إلى النظام :

<input type="checkbox"/> 10 دينار	<input type="checkbox"/> 15 دينار	<input type="checkbox"/> 30 دينار	<input type="checkbox"/> 50 دينار
<input type="checkbox"/> المنظومة المفوترة	<input type="checkbox"/> المنظومة المسبقة الدفع	<input type="checkbox"/> التزام 12 شهر	<input type="checkbox"/> التزام 24 شهر

أطلب التنازل عن خطّي لفائدة :

الإسم و اللقب.....	
تاريخ الولادة...../...../..... ب.....	
صاحب وثيقة الهوية رقم..... صادرة ب..... في.....	<input type="checkbox"/> ب.ت.و <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> بطاقة إقامة
العنوان الالكتروني..... الهاتف القار/ الجوّال.....	

أطلب تحويل خطّي إلى العنوان التّالي :

العنوان الجديد..... المدينة..... التّرقيم البريدي.....

أطلب إلغاء الخدمات الاختياريّة :

أطلب الاشتراك في الخدمات الاختياريّة (1):

<input type="checkbox"/> التعرف على المخاطب	<input type="checkbox"/> «لمة» 3 à Conférence (2)	<input type="checkbox"/> تغيير الرقم
<input type="checkbox"/> مكالمة في الانتظار	<input type="checkbox"/> تسجيل بالقائمة الحمراء	<input type="checkbox"/> إعادة تشغيل الخطّ
<input type="checkbox"/> تحويل المكالمة (2)	<input type="checkbox"/> تسجيل في دليل الهاتف	<input type="checkbox"/> إيقاف حساب الفاتورة
<input type="checkbox"/> مكالمة مباشرة نحو رقم ...	<input type="checkbox"/> كشف مفصل للفاتورة (2)	<input type="checkbox"/> الرّمز الدّولي

<input type="checkbox"/> قطع وقتي للخطّ (3) : من..... إلى.....	<input type="checkbox"/> مشغول	<input type="checkbox"/> دون إجابة
--	--------------------------------	------------------------------------

أطلب إلغاء خطّي ابتداءً من تاريخ.....

أبرم ب..... في...../...../.....
إمضاء الحريف

أبرم ب...../...../.....
ختم الفضاء التجاري

(1) الخدمات الاختياريّة متوفرة لكل مشترك الهاتف القار شرط توفر الخدمة.
(2) خدمات إختيارية متوفرة لكل مشترك الهاتف المفوتر.
(3) مدّة القطع الوقتي للخطّ لا تتجاوز ثلاثة أشهر وذلك مرّة واحدة في السنة.