



Procuration pour la demande de transfert du numéro de téléphone mobile

Cette procuration doit être remplie par le titulaire de l'abonnement chez l'opérateur actuel.

Société	_____	N° de la procuration (Ne pas remplir) :	
Nom	_____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
Prénom	_____		
Adresse	Rue _____ N° _____		
	Code Postal _____ Lieu _____		
Opérateur actuel :	_____	Code du revendeur (Ne pas remplir)	_____
Email	_____		

Je désire changer mon fournisseur de services de télécommunication et conserver mon numéro.

J'ai informé mon fournisseur de services actuel de mon désir de transférer mon numéro de portable à Ortel Mobile.

Je désire respecter l'échéance du contrat de mon opérateur actuel. La demande de transfert doit se faire au plus tôt 120 jours avant la fin de la date d'échéance du contrat.

Date d'échéance du contrat

Je désire quitter mon opérateur actuel sans respecter la durée minimale du contrat courant, et j'accepte de m'acquitter des frais éventuels que cette résiliation anticipée pourrait provoquer.

Date de transfert souhaitée (dans 10 jours ouvrables minimum)

Je désire transférer le numéro suivant:

Téléphone (à remplir obligatoirement)	N° Pré-payé	N° provisoire (Numéro Ortel Mobile)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

La date et l'heure exacte du transfert me seront communiquées ultérieurement par Ortel Mobile. La fourniture des prestations de mon opérateur actuel prendra fin à cette date.

Je reconnais que cette procuration tient lieu de résiliation auprès de mon opérateur actuel. De plus, je reconnais que Ortel Mobile ne peut pas être tenue responsable dans le cas où le transfert du numéro n'est pas accepté par mon opérateur actuel.

J'autorise Ortel Mobile

- à entreprendre auprès de mon opérateur actuel le transfert du numéro indiqué ci-dessus et
- à résilier mon contrat actuel correspondant. Si le contrat comprend d'autres prestations, la résiliation ne s'applique qu'à la partie du contrat se référant au numéro indiqué.

Signataire(s) autorisé(s) (en majuscules)

Lieu _____ Date _____

Nom et prénom _____ Signature _____
(client privé ou business)

Nom et prénom _____ Signature _____
(signature collective pour les clients professionnels ou le représentant légal; p.ex. pour les personnes de moins de 18 ans)