

Gironde Très Haut Débit Contrat N°:

Etude de faisabilité	
Création Nominal	
Création Nominal et secours	
Ajout Raccordement de secours et sécurisation des services déjà livrés sur le raccordement Nominal	
Changement de débit 10->20G	
Résiliation	

Service gestionnaire

Code postal						Localité																
Téléphone														Télécopie								

Numéro d'étude (obligatoire pour une livraison sur POP usager) :	
--	--

1 Identification de l'Usager

Nom ou raison sociale																				
Représenté par (nom, fonction)																				
Adresse																				
Code postal						Localité														
N° SIRET												Code NAF								
Téléphone											Télécopie									

2 Adresse d'envoi des factures

[illegible]

3 Interlocuteur désigné par l'Usager

[illegible]

4 Date de Mise à Disposition du Service

Date de Mise à Disposition du Service										
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5 Identification du Raccordement Multi Services « nominal »

Numéro de Prestation (si connu) :	les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)									
A créer : <input type="checkbox"/> A modifier : <input type="checkbox"/> A supprimer : <input type="checkbox"/>										
Débit du Raccordement « nominal » : <input type="checkbox"/> 10 Gbit/s <input type="checkbox"/> 20 Gbit/s										
Option GTRS1 (extension de la GTR S2 standard) : <input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/> Sur POP Usager en zone de couverture locale RIP <div style="color: red; margin-left: 20px;"> <p>Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale, remplir un bon de commande raccordement par zone. La zone de couverture doit correspondre au POP RIP de raccordement</p> </div>										
Indiquer le POP de raccordement au RIP :										
<input type="checkbox"/> POP SAINT LOUBES : chemin Barateau 33450 St Loubes								Zone de couverture (Zone arrière du POP) : GIRONDE		
<input type="checkbox"/> POP LATRESNES : Route de la Seleyre 33360 Latresnes								Zone de couverture (Zone arrière du POP) : GIRONDE		
Nom ou Raison Sociale :										
Adresse :										
Bâtiment, Escalier, Étage :		Code Postal :						Localité :		
Code SIRET :										
Téléphone :										
Mail :										

6 Identification du Raccordement « secours » Optionnel

Numéro de Prestation (si connu) :	les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)				
A créer : <input type="checkbox"/>		A modifier : <input type="checkbox"/>		A supprimer : <input type="checkbox"/>	
Débit du Raccordement «Secours » : <input type="checkbox"/> 10 Gbit/s <input type="checkbox"/> 20 Gbit/s					
Option GTRS1 (extension de la GTR S2 standard) :				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sur POP Usager en zone de couverture locale RIP			<ul style="list-style-type: none"> • Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale, remplir un bon de commande raccordement par zone. La zone de couverture doit correspondre au POP RIP de raccordement. • Le POP RIP du raccordement secours doit être différent du POP du RIP du raccordement nominal, sauf dans le cas d'une zone de couverture avec un seul POP 		
Indiquer le POP de raccordement au RIP :					
<input type="checkbox"/> POP SAINT LOUBES : chemin Barateau 33450 St Loubes			Zone de couverture (Zone arrière du POP) : GIRONDE		
<input type="checkbox"/> POP LATRESNES : Route de la Seleyre 33360 Latresnes			Zone de couverture (Zone arrière du POP) : GIRONDE		
Nom ou Raison Sociale :					
Adresse :					
Bâtiment, Escalier, Étage :		Code Postal :			Localité :
Code SIRET :					
Téléphone :					
Mail :					

7 Service Après-Vente RIPFTTH

Centre Support Client :	
Adresse :	
Code postal :	
Numéro d'appel pour signaler à votre centre Support Client les dérangements sur le service Raccordement Multi Services	
N° Vert :	

8 Conditions Tarifaires

Raccordement Très Haut-Débit		
	Montant des Frais d'Accès au Service	Montant de l'Abonnement Mensuel
Raccordement Très Haut Débit		
Option GTR		
Total		

9 Interlocuteur désigné par Gironde Très Haut Débit pour la réalisation

Nom _____
 Fonction _____
 Adresse _____
 Code postal

--	--	--	--	--

 Localité _____
 Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Télécopie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10 Signatures

Le présent Bon de Commande est régi par les documents contractuels suivants, dans leur ordre de priorité décroissante :

- les Conditions générales «offres activées »,
- les Conditions Spécifiques de l'Offre « Raccordement multi services »
- et leurs annexes.

Fait en deux exemplaires originaux à _____, le

Pour le Client (1)

Pour Gironde Très Haut débit (1)

(1) la signature doit être suivie du nom et de la qualité du signataire