

## Gironde Très Haut débit Contrat N°:

<input type="checkbox"/> Création collecte FTTE Active Entreprises	
<input type="checkbox"/> Modification VLAN de livraison	N° Prestation collecte FTTE active Entreprises (Obligatoire) : _____
<input type="checkbox"/> Résiliation Collecte FTTE active Entreprises	N° Prestation collecte FTTE active Entreprises (Obligatoire) : _____

### Service gestionnaire

Code postal      Localité   
Téléphone           Télécopie

### 1 Identification de l'Usager

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

### 2 Adresse d'envoi des factures

Nom ou raison sociale \_\_\_\_\_  
Représenté par (nom, fonction) \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal      Localité \_\_\_\_\_  
Téléphone                       
Télécopie

### 3 Interlocuteur désigné par l'Usager

Nom ou raison sociale \_\_\_\_\_  
Représenté par (nom, fonction) \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal      Localité \_\_\_\_\_  
Téléphone                       
Télécopie

### 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 (Obligatoire) :	<b>les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)</b>
--------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

Pour la création de la collecte, les raccordements doivent être existant et en service

**6 Identification du Raccordement « secours » Optionnel**

Numéro de Prestation (Obligatoire si existe) :	<b>les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)</b>
------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

Pour la création de la collecte, les raccordements doivent être existant et en service

**7 Caractéristiques des prestations de Collecte**

**Zone de couverture à collecter (pour les RIP multi zones (\*\*))**

☐ GIRONDE

1. (\*\*) Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale ou nationale : remplir un bon de commande « Collecte » par zone de couverture
2. (\*\*) Pour une livraison locale RIP, le(s) raccordement(s) de livraison doivent correspondre à la zone de couverture à collecter
3. (\*\*) Pour une livraison Nationale, le(s) raccordement(s) sont dits Multi RIP et Multizones

**N° de VLAN :** (champ obligatoire [1-4094])

**En cas de sécurisation les N° de VLAN nominal et secours sont identiques**

**10 Service Après-Vente GIRONDE TRES HAUT DEBIT**

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 :

**11 Conditions Tarifaires**

**Collecte FTTE Entreprises**

	Montant des Frais d'Accès au Service	
Création Collecte FTTE Entreprises		
Modification VLAN de livraison		
<b>Total</b>		

**12 Interlocuteur désigné par Gironde Très Haut débit pour la réalisation**

Nom

Fonction

Adresse

Code postal

Localité

Téléphone

Télécopie

**13 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 « FTTE Active Entreprises»
- 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