

MANDAT DE PORTABILITE



Titulaire de l'abonnement téléphonique

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse de l'abonnement téléphonique :

CP : _____ Ville : _____

Téléphone

Votre ancien opérateur : _____

Numéro de la ligne : _____

Code RIO (Relevé d'Identité Opérateur)* :

* **Disponible en appelant le 3179** depuis la ligne concernée (appel gratuit, sauf surcoût éventuel de votre opérateur) ou en contactant directement votre opérateur actuel.

Restriction de parution dans l'annuaire

- Je souhaite que mes données ne soient pas utilisées dans des opérations de prospection
- Je souhaite ne pas paraître dans l'annuaire inverse (QUIDONC)
- Je ne souhaite pas de parution dans l'annuaire (liste rouge)

IMPORTANT ! Ne résiliez pas votre abonnement lié à votre numéro de téléphone actuel :

La portabilité ne sera alors plus possible et votre numéro serait perdu.

Si votre numéro est lié à un abonnement France Télécom seul :
vosre contrat sera résilié automatiquement lors de la portabilité du numéro (sous réserve d'acceptation par France Télécom).

Si votre numéro est lié à un abonnement internet (Free, Orange, SFR, etc...) :
vous devrez résilier vous-même votre abonnement internet une fois la portabilité du numéro validée.

Je soussigné(e), titulaire du contrat désigné par le ou les numéros ci-dessus, déclare de bonne foi

1. demander la résiliation du(es) contrat(s) désigné par le ou les numéros (s) ci-dessus par site et la mise en œuvre de la portabilité du (ou des) numéros utilisés au titre dudit(desdits) contrat(s)
2. choisir l'opérateur de boucle locale ALPHALINK, au lieu et place de mon ancien opérateur et, à ce titre, avoir pleinement connaissance des conséquences de la résiliation de mon (mes) précédent(s) contrat(s) avec mon ancien opérateur, à savoir la rupture du lien contractuel avec celui-ci et le fait que la fourniture de l'accès (des accès) téléphonique(s) reste à la charge exclusive de ALPHALINK.
3. avoir donné mandat à ALPHALINK, pour effectuer, en mon nom et pour mon compte, toutes les démarches nécessaires auprès de mon ancien opérateur de boucle locale, afin de procéder à la résiliation de mon (mes) accès téléphonique(s) auprès de mon ancien opérateur et de mettre en œuvre la portabilité des numéros susvisés.
4. être informé que dans l'hypothèse où la portabilité n'est pas mise en œuvre, je demeure client de mon ancien opérateur et demeure donc redevable de l'ensemble des mes obligations envers mon ancien opérateur au titre des liens contractuels avec celui-ci.
5. m'engager à adresser à ALPHALINK toute demande ou réclamation concernant l'exécution du présent mandat.

Pièces obligatoires à fournir nécessaires à la portabilité du numéro :

1. Une facture de moins de 3 mois de mon ancien opérateur.
2. Le présent mandat, correctement rempli.

Fait à :

Le :

Signature :

Le présent mandat ainsi que les pièces obligatoires sont à retourner par e-mail à :

contact@telwan.fr

ou par courrier à : TELWAN - L'Allière - 72160 Beillé