

COORDONNÉES DE L'ABONNÉ

Nom ou Raison Sociale : Adresse :
Domaine d'activité :
Tél. : E-mail : Code postal : Ville :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Assujetti à la TVA : Non, Oui, Code :
Nom et Prénom du Gérant / PDG : Nationalité :
N° de la CIN ou de la Carte de Séjour : Tél. : Fax :

ADSL

N° de Tél. pour la connexion ADSL :
Abonnement ADSL actuel :
Nouvel abonnement ADSL souscrit :

DATE DE MODIFICATION DE DÉBIT

Date de modification de débit souhaitée :

IMPORTANT : 1 / Le présent contrat est soumis au décret 97/501 du 14/03/1997 et arrêtés du 22/03/1997 et du 09/09/1997 du Ministre des Communications.
2 / L'abonné reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente et déclare y adhérer pleinement.
3/ Frais de modification de débit 10Dt ttc facturé par Tunisie Télécom

Lieu et date : A, le
signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"