

DEMANDE DE RESILIATION AVEC PORTABILITE DE NUMERO(S)

Partie à remplir par le client:

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Numéro de siret (**obligatoire**) : _____

Numéros à Porter :

Je soussigné (e), titulaire du contrat référencé ci-dessus, déclare de bonne foi :

1/ demander la résiliation du contrat référencé ci-dessus et la mise en œuvre de la portabilité du (ou des) numéro(s) utilisé(s) au titre dudit contrat.

2/ choisir l'opérateur CMRP-SELFONE, ou tout autre opérateur sous son mandat, au lieu et place de France Telecom et, à ce titre, avoir pleinement connaissance des conséquences de la résiliation de mon précédent contrat avec France Telecom, à savoir la rupture du lien contractuel avec celle-ci et le fait que la fourniture de l'accès téléphonique reste à la charge exclusive de CMRP-SELFONE.

3/ avoir donné mandat à la société CMRP-SELFONE ou tout autre opérateur sous son mandat, N° SIREN 451 470 348, pour effectuer, en mon nom et pour mon compte, toutes les démarches nécessaires auprès de France Telecom, mon ancien opérateur, afin de mettre en œuvre la portabilité des numéros mentionnés.

Fait à :

Le :

Signature et cachet du client :