

6 ANNEXE 2 : BON DE COMMANDE DES SERVICES D'INTERCONNEXION

**BON DE COMMANDE d'espace de Colocalisation
SERVICES d'INTERCONNEXION
Divona Telecom**

Recevable par Divona Telecom (partie à remplir par Divona Telecom)

Référence Chrono Commercial : _____	Référence Chrono Client : _____
N° de Compte client : _____	Date Réception Commande : _____
N° de Compte de Facturation : _____	Date Livraison (seul standard) : _____
Responsable Commercial : _____	Mise à Dispo spécifique : _____
Contact Suivi Commande : _____	N° Tel. Suivi Commande : 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Recevable par l'Opérateur Demandeur (partie à compléter par l'Opérateur Demandeur)

Signataire du Contrat

Raison Sociale : _____	N°RC : 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Représentée par (Nom & Prénom) : _____	Mat. Fiscal : 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Adresse : _____	Ville : _____
Code Postal : 0 0 0 0	N° Fax : 0 0 0 0 0 0
N° Tel. : 0 0 0 0 0 0 0	
E-mail : _____	

Adresse de Facturation (à remplir uniquement si le destinataire de la facture est différent du signataire ci-dessus)

Raison Sociale : _____	N°RC : 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Représentée par (Nom & Prénom) : _____	Mat. Fiscal : 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Adresse : _____	Ville : _____
Code Postal : 0 0 0 0	N° Fax : 0 0 0 0 0 0
N° Tel. : 0 0 0 0 0 0 0	
E-mail : _____	

Description des Services souhaités

Site POI concerné par la demande

Nom du Site : _____

Code du site POI : _____

Description du mode de pénétration du site

Description de l'espace de colocalisation souhaité

Energie 220 Volts
 48 Volts

Dates de mise en service souhaitées

Mise à disposition du site de colocalisation : _____

Pénétration du site : _____

Installation : _____

Commentaires

Autres reçus

Pour Divona Telecom	Pour l'Opérateur Demandeur
Cachet, lieu & Date de remise : _____	Cachet, lieu & Date de remise : _____
Signature : _____	Signature : _____
Pour Divona Telecom	Pour l'Opérateur Demandeur
Lieu & Date de Signature : _____	Lieu & Date de Signature : _____
Nom & Fonction : _____	Nom & Fonction : _____
Signature et cachet de l'entreprise : _____	Signature et cachet de l'entreprise : _____



BON DE COMMANDE de BPN
SERVICES d'INTERCONNEXION
 Divona Telecom

References Divona Telecom (partie remplie par Divona Telecom)

Référence Chrono Commercial :	<input type="text"/>	Référence Chrono Client :	<input type="text"/>
N° de Compte client :	<input type="text"/>	Date Réception Commande :	<input type="text"/>
N° de Compte de Facturation :	<input type="text"/>	Date Livraison (déla standard) :	<input type="text"/>
Responsable Commercial :	<input type="text"/>	Mise à Dispo spécifique :	<input type="text"/>
Contact Suivi Commande :	<input type="text"/>	N° Tel. Suivi Commande :	<input type="text"/>

Renseignements Opérateur Demandeur (partie à compléter par l'Opérateur Demandeur)

Signataire du Contrat

Raison Sociale :	<input type="text"/>	N° RC :	<input type="text"/>
Représentée par (Nom & Prénom) :	<input type="text"/>	Mat. Fiscal :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
N° Tel. :	<input type="text"/>	N° Fax :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>		

Adresse de Facturation (à remplir uniquement si le destinataire de la facture est différent du signataire ci-dessus)

Raison Sociale :	<input type="text"/>	N° RC :	<input type="text"/>
Représentée par (Nom & Prénom) :	<input type="text"/>	Mat. Fiscal :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
N° Tel. :	<input type="text"/>	N° Fax :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>		

Description des Services souscrits

Site POI concerné par la demande

Nom du Site :	<input type="text"/>
Code du site POI :	<input type="text"/>

Type de trafic

Vers les fixes

Vers les mobile

Sens d'acheminement du trafic

Bidirectionnel

Unidirectionnel

Nombre de BPN commandés :

Dates de mise en service souhaitées

Date de raccordement	<input type="text"/>
Date des tests	<input type="text"/>
Date de mise en service	<input type="text"/>

Commentaires

Accuse réception

Pour Divona Telecom	Pour l'Opérateur Demandeur
Lieu & Date de remise :	Lieu & Date de remise :
Cachet	Cachet
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature

Pour Divona Telecom	Pour l'Opérateur Demandeur
Lieu & Date de Signature :	Lieu & Date de Signature :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom & Fonction :	Nom & Fonction :
Signature et cachet de l'entreprise :	Signature et cachet de l'entreprise :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

