Téléchargé sur www.telmob.bf

ONATEL-SA
01 BP 10.000 Ouagadougou 01 - Tél : +226 50 33 40 01 - Fax : +226 50 31 03 31
Email : onatel@onatel.bf - dcrp@onatel.bf

Fiche de commande de services

TÉLÉPHONIE MOBILE

I - IDENTITÉ DU DEMANDEUR

NOM (ou raison sociale) .....

Prénoms :..... Nationalité :.....

Références : *Pièce d'Identité* - *Passeport* - *Permis de conduire* - *Registre du Commerce*

N° :..... délivré le :...../...../..... Par .....

Ville :..... Pays .....

II - SERVICES DEMANDÉS

☐ Illimitis Postpayé N° ..... N^os favoris : ..... ; ..... ; .....

☐ Abonnement Postpayé classique N° ..... ☐ Remise en service *N°:* .....

☐ Abonnement Postpayé Forfait Maîtrisé N° ..... Montant du forfait[5] : .....

☐ Multinumbering [1]: *N° principal :* ..... *N° secondaire :* .....

☐ Dissociation Multinumbering [1]: *N° principal :* ..... *N° secondaire :* .....

☐ Anonymat [1]: *N°:* ..... ☐ Option Data [1]: N°: .....

☐ Changement de nom ou d'adresse [1]: *N°:* ..... *Nveau/elle nom/adresse :* .....

.....

☐ Migration au Pré-paid [2]: *N° Post-paid :* ..... ☐ Restriction *(Suspension, SPA)*[1]: *N°:* .....

☐ Dé-numérotation (uniquement N° Post-paid) [1]: *N° Post-paid :* .....

☐ Facturation détaillée [3]: *N°:* ..... *Mois :* .....

☐ Roaming Post-payé [4]: *N°:* ..... ☐ Annulation roaming [1]: *N°:* .....

☐ Restriction vers autres réseaux : *N°:* ..... ☐ Levée restriction : *N°:* .....

☐ Annulation Renvoi Boîte vocale [1]: *N°:* ..... ☐ annulation anonymat [1]: *N°:* .....

---

(1) : Le demandeur doit être titulaire de l'abonnement ou fournir les pièces authentiques en plus de l'accord du titulaire (lettre).
(2) : En plus du [1], le demandeur doit solder (ou avoir pris des engagements pour solder) son compte avant la migration.
(3) : En plus du [1], le demandeur doit être titulaire de l'abonnement ou avoir l'accord l'accord du titulaire (procuration).
(4) : En plus du [1], le demandeur doit déposer la caution d'accès à l'international.
(5) : Le demandeur doit verser 2 fois le montant du forfait comme avance sur consommation des 2 premiers mois à venir.

Fait à ..... le :...../...../.....

Signature du demandeur