

FICHE DE SOUSCRIPTION



A compléter et à envoyer sous enveloppe non affranchie à :
COMMUNITEC BENIN, Immeuble VIP Night Club à Xlakondji, Cotonou
Tél. 21317313, Fax. 21316284, 01B.P: 1509 Cotonou, BENIN

DEMANDE D'ACCES AU SERVICE INTERNET

N° Dossier et/ou Client :

Type de Client :

<input type="checkbox"/> ENTREPRISE
<input type="checkbox"/> TELECENTRE

MES COORDONNEES

Raison Sociale : _____
Contacts : _____ / _____ / _____
Boîte Postale : _____ Quartier : _____
Arrondissement : _____
Ville : _____ Département : _____
*Votre adresse e-mail : _____

ADRESSE DU SITE

Département : _____
Ville : _____
Arrondissement : _____
Quartier : _____
Lot : _____ Parcelle : _____
Rue : _____

* adresse e-mail nécessaire pour l'envoi d'informations concernant de nouvelles offres et promotions communitec

INFORMATIONS TECHNIQUES

Débit (KBps) : 64 - 128 128 - 256 128 - 512 256 - 1024

Nombre de lignes téléphoniques : 1 Ligne 2 Lignes Plus _____ (Préciser)

Durée du Contrat : 1 an 2 ans 3 ans 4 ans

ADRESSE DE FACTURATION

Nom : _____ Prénoms : _____
Contacts : _____ / _____ / _____ / _____ / _____
Boîte Postale : _____ Quartier : _____
Arrondissement : _____
Ville : _____ Département : _____
Votre adresse e-mail : _____

MODE DE PAIEMENT

Chèque

Espèces

Virement

Mandat

Date, Nom, Signature et/ou Cachet du client

Cadre réservé à COMMUNITEC BENIN

COMMUNITEC BENIN, votre opérateur téléphonique et internet de nouvelle génération