

à envoyer à :

adv.athd@auvergneshautdebit.fr

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Etude de faisabilité
(cadres 1, 2, 3, 4 et annexe 1 à compléter)
<input type="checkbox"/> Création initiale de la topologie Usager
(Accès et Connexions)

<input type="checkbox"/> Modification d'un accès | <input type="checkbox"/> Commande ferme sans étude de faisabilité
(cadres 1, 2, 7 et annexe 1 à compléter)

<input type="checkbox"/> Modification du débit d'une Connexion

<input type="checkbox"/> Suppression d'une Connexion

<input type="checkbox"/> Ajout d'option de maintenance étendue sur un Accès existant
<input type="checkbox"/> Suppression d'option de maintenance étendue sur un Accès existant
<input type="checkbox"/> résiliation d'un Accès
<input type="checkbox"/> résiliation du Service
(suppression des Accès et Connexions) |
| <input type="checkbox"/> Commande ferme suite à étude de faisabilité
(cadres 1, 2, 7 et annexe 1 à compléter)
Préciser le N° de référence de l'étude : _____
<input type="checkbox"/> Création initiale de la topologie Usager
(Accès et Connexions)

<input type="checkbox"/> Modification d'un accès | |

1. Identification du contractant

Nom ou raison sociale : _____
Représenté par (nom, fonction) : _____
Adresse : _____
Code Postal : [][][][][] Localité : _____
Téléphone : [][][][][][][][][][] Télécopie : [][][][][][][][][][]
N° Siret : _____ Code NAF : [][][][]
Correspondant technique : _____ Téléphone : [][][][][][][][][][]
Télécopie : [][][][][][][][][][]
Compte de facturation : [][][][][][][][][][]

2. Adresse d'envoi de la facture (si différente de l'adresse ci-dessus)

Nom ou raison sociale : _____
Adresse : _____
Code Postal : [][][][][] Localité : _____
N° Siret : [][][][][][][][][][] Code NAF : [][][][]

3 Commande d'étude de faisabilité

Décrire la configuration souhaitée (Accès et Connexions) en annexe 1

Date de mise à disposition souhaitée : [][][][][][][][][][]

4. Signature de la commande d'étude de faisabilité par l'Usager

" Je confirme ma commande, m'engage à payer le prix forfaitaire d'étude dans le cas où je ne passerai pas commande malgré une réponse positive à cette étude "

Nom du représentant de la société dûment habilité à passer la commande :

En qualité de :

Fait en double exemplaire le À

Signature de l'Usager :

5. Accusé de réception commande d'étude de faisabilité par la Régie Auvergne Numérique

Votre commande est enregistrée sous le n° [][][][][][][][][][]

(N° de prestation)

Signature de la Régie Auvergne Numérique, le [][][][][][][][][][]

Signataire de la Régie Auvergne Numérique : _____ Téléphone : [][][][][][][][][][]

L'envoi du présent accusé de réception par la Régie Auvergne Numérique par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.

6. Résultats étude de faisabilité (Valable 1 mois)**Complété par la Régie Auvergne Numérique**

Date de fourniture de l'étude :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ La prestation que vous nous avez demandée n'est pas réalisable aux motifs suivants :☐ La prestation que vous nous avez demandée est réalisable aux conditions suivantes :

Conditions tarifaires décrites en annexe 2 :

Délai de mise à disposition :

Montant de la garantie financière à la signature du contrat(*) :

€

(*) : conformément à l'article 7.5, ce montant est susceptible d'être révisé en cours d'exécution)

Coordonnées de l'interlocuteur technique à contacter pour la prise de RDV si nécessaire

Nom :

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Signature de la commande ferme par l'Usager**" Je confirme ma commande, m'engage à payer le prix y afférant et accepte la mise à disposition à la date convenue suivante : "**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Date égale à la date de commande ferme augmentée du délai de mise à disposition prévu dans le retour d'étude)

Nom du représentant de la société dûment habilité à passer la commande :

En qualité de :

Fait en double exemplaire le À

Signature de l'Usager :

8. Accusé de réception de la commande ferme par la Régie Auvergne Numérique

Date convenue de mise à disposition :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Modalités convenues avec le client :

Signature de la Régie Auvergne Numérique, le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signataire de la Régie Auvergne Numérique :

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*L'envoi du présent accusé de réception par la Régie Auvergne Numérique par télécopie a la même valeur que celle accordée à l'original.***9. Notification de mise à disposition****Complété par la Régie Auvergne Numérique**

Date effective de mise à disposition :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature de la Régie Auvergne Numérique, le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signataire de la Régie Auvergne Numérique :

Téléphone :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Important : tout bon de commande incomplet et/ou raturé et/ou non signé ne pourra pas être pris en compte
Si envoi par mail signature électronique obligatoire (document numérisé)**