

IDENTIFICATION DE L'ABONNÉ

Nom et prénom	Adresse
Date de naissance	Code postal
Lieu	GSM
Nationalité	Téléphone
N° de CIN / Carte de séjour	E-mail
	Référence dossier
	N° de série du Modem

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Raison sociale	RC
Adresse	Téléphone
Code postal	Ville
	Domaine d'activité
	E-mail
	Assujetti à la TVA: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

TYPE D'ABONNEMENT

N° de la ligne supportant l'ADSL: **7**

	512K	1MB	2MB	4MB	8MB
Sahrya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24/24 No limit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Type du Modem: USB Routeur WiFi

N° de série: _____

Durée d'abonnement: 12 mois 24 mois

Options

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modem routeur | <input type="checkbox"/> Nom de domaine |
| <input type="checkbox"/> Routeur Wifi | <input type="checkbox"/> Hébergement |
| <input type="checkbox"/> Clé WiFi USB | <input type="checkbox"/> Caméra IP |
| <input type="checkbox"/> Filtre ADSL additionnel | <input type="checkbox"/> Installation sur site |
| <input type="checkbox"/> Adresse IP Fixe | <input type="checkbox"/> |

NB

- ① Sahrya : Du lundi au vendredi de 19h à 7h, weekend et jours fériés 24/24h
- ② Vacances : Sahrya + vacances scolaires 24/24h

FORMULE DE RÈGLEMENT

Chèque Espèces Autre (Préciser _____) Banque et agence _____

Souhaitez-vous recevoir nos offres par SMS ou E-mail? Oui Non

IMPORTANT

Le présent contrat est soumis au décret 97/501 du 14/03/1997 et arrêtés du 22/03/1997 et du 09/09/1997 du Ministre des Communications. La signature de ce présent contrat implique la totale acceptation des Conditions générales de vente. La signature est obligatoire suivie de la mention : " *Lu et approuvé* ".

Fait à _____ Le ____/____/____

Fait à _____ Le ____/____/____

HEXABYTE

Signature et cachet :

LE CLIENT

Signature et cachet :

Prière de renvoyer à Hexabyte ce présent contrat accompagné des copies de la CIN du gérant, le registre de commerce et de la dernière facture de téléphone