

# Mayenne Fibre Contrat N°: \_\_\_\_\_

Etude de faisabilité	
Création Nominal	
Création Nominal et secours	
Ajout Raccordement de secours et sécurisation des services déjà livrés sur le raccordement Nominal	
Changement de débit 10->20G	
Résiliation	

## Service gestionnaire

---

---

---

---

[illegible]

Numéro d'étude (obligatoire pour une livraison sur POP usager) :	
--	--

## 1 Identification de l'Usager

Nom ou raison sociale																
Représenté par (nom, fonction)																
Adresse																
Code postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Localité					<input type="text"/>					
N° SIRET	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Code NAF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Télécopie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2 Adresse d'envoi des factures

Nom ou raison sociale																										
Représenté par (nom, fonction)																										
Adresse																										
Code postal						Localité																				
Téléphone											Télécopie															

### 3 Interlocuteur désigné par l'Usager

[illegible]

# Bon de commande Raccordement Multi Services Sur POP Usager en zone de couverture RIP

## 4 Date de Mise à Disposition du Service

Date de Mise à Disposition du Service									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 5 Identification du Raccordement Multi Services « nominal »

Numéro de Prestation (si connu) :	<b>les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)</b>		
A créer : <input type="checkbox"/>		A modifier : <input type="checkbox"/>	
A supprimer : <input type="checkbox"/>			
Débit du Raccordement « nominal » : <input type="checkbox"/> 10 Gbit/s <input type="checkbox"/> 20 Gbit/s			
Option GTRS1 (extension de la GTR S2 standard) :		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Sur POP Usager en zone de couverture locale RIP</b>		<p style="color: red;">Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale, remplir un bon de commande raccordement par zone. La zone de couverture doit correspondre au POP RIP de raccordement</p>	
Indiquer le POP de raccordement au RIP :			
<input type="checkbox"/> <b>POP SENELLE</b> : RUE CLOS DE LA SENELLE 53000 LAVAL		Zone de couverture (Zone arrière du POP) : <b>LTHD et MAYE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>POP MEURGER</b> : 5 RUE EMILE BRAULT 53000 LAVAL		Zone de couverture (Zone arrière du POP) : <b>LTHD et MAYE</b>	
Nom ou Raison Sociale :			
Adresse :			
Bâtiment, Escalier, Étage :		Code Postal :	
Code SIRET :			
Téléphone :			
Mail :			

# Bon de commande Raccordement Multi Services Sur POP Usager en zone de couverture RIP

## 6 Identification du Raccordement « secours » Optionnel

Numéro de Prestation (si connu) :		<b>les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National)</b>									
A créer : <input type="checkbox"/>				A modifier : <input type="checkbox"/>				A supprimer : <input type="checkbox"/>			
Débit du Raccordement «Secours » : <input type="checkbox"/> 10 Gbit/s <input type="checkbox"/> 20 Gbit/s											
Option GTRS1 (extension de la GTR S2 standard) :								<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <b>Sur POP Usager en zone de couverture locale RIP</b>						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale, remplir un bon de commande raccordement par zone. La zone de couverture doit correspondre au POP RIP de raccordement.</li> <li>• Le POP RIP du raccordement secours doit être différent du POP du RIP du raccordement nominal, sauf dans le cas d'une zone de couverture avec un seul POP</li> </ul>					
Indiquer le POP de raccordement au RIP :											
<input type="checkbox"/> <b>POP SENELLE</b> : RUE CLOS DE LA SENELLE 53000 LAVAL								Zone de couverture (Zone arrière du POP) : <b>LTHD et MAYE</b>			
<input type="checkbox"/> <b>POP MEURGER</b> : 5 RUE EMILE BRAULT 53000 LAVAL								Zone de couverture (Zone arrière du POP) : <b>LTHD et MAYE</b>			
Nom ou Raison Sociale :											
Adresse :											
Bâtiment, Escalier, Étage :		Code Postal :								Localité :	
Code SIRET :											
Téléphone :											
Mail :											

## 7 Service Après-Vente RIPFTTH

Centre Support Client : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro d'appel pour signaler à votre centre Support Client les dérangements sur le service Raccordement Multi Services

N° Vert : \_\_\_\_\_

## 8 Conditions Tarifaires

### Raccordement Très Haut-Débit

	Montant des Frais d'Accès au Service	Montant de l'Abonnement Mensuel
<b>Raccordement Très Haut Débit</b>		
<b>Option GTR</b>		
<b>Total</b>		

## 9 Interlocuteur désigné par Mayenne Fibre pour la réalisation

Nom \_\_\_\_\_

# Bon de commande Raccordement Multi Services Sur POP Usager en zone de couverture RIP

## 10 Signatures

Le présent Bon de Commande est régi par les documents contractuels suivants, dans leur ordre de priorité décroissante :

- les Conditions générales «offres activées »,
- les Conditions Spécifiques de l'Offre « Raccordement multi services »
- et leurs annexes.

, le

### Pour Mayenne Fibre (1)

(1) la signature doit être suivie du nom et de la qualité du signataire