



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSIGNATION D'UN NUMERO COURT

1. Identification du Demandeur

1.1 Nom et Prénom(s) ou Raison Social :.....
1.2 Adresse Physique N° :.....Rue :.....Avenue :..... Quartier/Colline :.....Zone :..... Commune :.....Province :
1.3 Téléphone :.....
1.4 Fax :.....
1.5 Email :.....
1.6 Site web :.....
1.7 Boite Postale :.....

2. Personne de contact / Responsable de la numérotation / Responsable du service

2.1 Nom et Prénom(s)
2.2 Téléphone
2.3 Email
2.4 Titre/Position/Fonction

3. Mode d'utilisation [cochez la (les) case(s) nécessaire(s)]

Voix <input type="checkbox"/>	SMS <input type="checkbox"/>	USSD <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------	-------------------------------

4. Nature du numéro

Vert <input type="checkbox"/>	Toll Free <input type="checkbox"/>	ordinaire <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

5. Date probable de mise en service :

*[nom et prénom du demandeur,
signature et cachet]*