

Agence Commerciale :

Référence

Demande de Groupement / Dégroupement de lignes

Je soussigné ;

Nom & Prénom / Raison Sociale

Profession

Adresse d'installation Code postal

Adresse de correspondance Code postal

Abonné au numéro demande m'inscrire aux services suivants :

CODE	OBJET DE LA DEMANDE	(*)
1	Groupage de lignes	<input type="checkbox"/>
2	Dégroupage de lignes	<input type="checkbox"/>

(*) veuillez cocher la case correspondante

Période
(Pour une demande de relevé)

Trimestre

Liste des numéros d'appel à regrouper ou à dégroupier
(Pour une demande de groupage ou de dégroupage de lignes)

N° d'ordre	N° d'appel			
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'appel groupé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En cas de besoin, Tunisie Télécom peut vous contacter au numéro :

Cachet de l'ACTEL

Date :/...../.....

Fait à , le/...../.....

Signature

(Cachet obligatoire pour toute personne morale)