

1. Vos Coordonnées

Raison sociale : _____ Siret : _____
 Forme juridique : SA SARL Profession libérale Autre : _____
 Prénom, Nom : Mme Mlle Mr : _____
 Fonction : _____ e-mail : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ Fax : _____

2. Connexion Automatique

Veuillez joindre une copie de facture de chaque N° déclaré

Indiquez vos numéros et fax à présélectionner ou le numéro de tête de ligne dans le cas d'un groupement

L1 : /...../ L2 : /...../ L3 : /...../
 L4 : /...../ L5 : /...../ L6 : /...../

3. Facture et Rapport de Maîtrise

- * Facture détaillée gratuite par email Facture par courrier 1.95€ht
- * Cochez les modules ci-dessous du Rapport de Maîtrise pour votre facture, 0.09 €ht/mois par module.
 Si vous souhaitez des statistiques poste par poste de l'ensemble de vos lignes, veuillez remplir le formulaire correspondant
- Statistiques de la consommation Générale
 - Statistiques de la consommation Horaire
 - Statistiques de la consommation Quotidienne
 - Statistiques des 12 derniers mois
 - Le Top 10 des appels les plus longs
 - Le Top 10 des appels les plus chers
 - Le Top 10 des numéros les plus appelés
 - Le Top 10 des destinations les plus appelées

4. Acceptation des modalités

Veuillez joindre un K-bis

Par la présente, j'autorise, en ma qualité de représentant du souscripteur, ST-Telecoms Stragex à effectuer au nom et pour le compte du souscripteur, toutes les démarches techniques et commerciales nécessaires à la mise en œuvre de la présélection.
 Je reconnais avoir reçu un exemplaire des conditions générales et des conditions particulières à l'offre souscrite, ainsi qu'un descriptif des tarifs et des services attachés à cette offre, je déclare en avoir pris connaissance et les accepter dans toute leur teneur. Pas de frais de mise en service, 12 mois d'engagement contractuel, 3 mois de préavis. Factures gratuites par e-mail ou 1.95€ht facture papier par la Poste

Nom Prénom : Fonction :	Date : Signature :	Cachet
---	-----------------------------	--------

5. Autorisation de prélèvement

Merci de joindre un RIB

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier et si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par STRAGEX. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai directement à STRAGEX.

Titulaire du compte débiteur Entreprise : _____ Adresse : _____ CP/Ville : _____	N° National d'Emetteur 464 312 Organisme Créancier : STRAGEX 11 rue d'Ourches - Bat I - 78100 - St.Germain-en-Laye								
Compte à débiter <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Code Etabliss</th> <th style="width: 25%;">Code Guichet</th> <th style="width: 25%;">N° de Compte</th> <th style="width: 25%;">Clé RIB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Code Etabliss	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB					Etabliss° teneur du compte à débiter Agence : _____ Adresse : _____ CP/Ville : _____
Code Etabliss	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB						

Date : signature : Cachet :