

# FORMULAIRE DE CRÉATION DE COMPTE

(CLIENT ENTREPRISE)

Emetteur :

Date :

N° du formulaire :

## IDENTIFICATION SUR LE CLIENT

À remplir par le client :

Dénomination Sociale : .....

Forme juridique : Ets.  S.A.R.L.  S.A.  O.N.G.  ADMIN.  Capital Social : .....  
(En francs CFA)

N° RCCM / N° d'enregistrement : ..... N° IFU : .....

Téléphone : ..... E-mail : ..... Site Web : .....

**Siège social :**

Lot/Carré : ..... Quartier : ..... Ville : ..... B.P. : .....

**Adresse d'installation :**

Lot/Carré : ..... Quartier : ..... Ville : ..... B.P. : .....

Pour le dirigeant social :

Nom : ..... Prénoms : .....

N° IFU (Personnel) : ..... N.P.I. : .....

Téléphone : ..... E-mail : ..... Profession : .....

**Adresse :**

Lot/Carré : ..... Quartier : ..... Ville : ..... B.P. : .....

**Pièce d'identité :**

Nature : ..... N° : ..... Exp : .....

Délivré le : ..... à ..... par : .....

Signature : .....

Pour le point focal :

Nom : ..... Prénoms : .....

N° IFU (Personnel) : ..... N.P.I. : .....

Téléphone : ..... E-mail : ..... Profession : .....

**Adresse :**

Lot/Carré : ..... Quartier : ..... Ville : ..... B.P. : .....

**Pièce d'identité :**

Nature : ..... N° : ..... Exp : .....

Délivré le : ..... à ..... par : .....

Signature : .....

## INFORMATION SUR LE COMPTE

Technologie souscrite :

BOUCLE LOCALE RADIO

FIBRE OPTIQUE

Identifiant du compte : .....

Date de naissance du client : .....

N° du compte :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Type de compte**

Compte partagé

Compte dédié

V.I.P.

SPONSORING

Débit :

(En Mégabits par seconde - Mbps)

Adresse IP du CPE :

(Customer Premises Equipment)

**Type de service**

IP Service       Transmission Solutions       Managed Services and Solutions

**Type de package**

Postpaid       Dynamic       Prepaid

Gestionnaire de Compte : ..... Téléphone : ..... Email : .....

Période de paiement de la facture :      Mensuel       Trimestriel       Semestriel       Annuel

Mode de paiement :      Espèces       Mobile Money       Chèque       Virement bancaire       ISOPAY

**Installation**

Détails de l'installation : .....

Date souhaitée de l'installation : .....

Période souhaitée de l'installation : .....

Kit équipement : .....

**Identifiant du compte**

Site Survey	Compte enfant	Compte démo	Nouveau compte	Compte Corporate
<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques (200 caractères maximum) : .....

Détails pour la facture proforma : .....

**Autres**

- Agrafer au formulaire la facture proforma manuelle obligatoire
- Nom et prénom du Commercial : .....

◦ **Pour les comptes postpaid :**

Destinataire de la facture : .....

Adresse de dépôt de la facture : .....

**PIÈCES À FOURNIR**

- Le présent formulaire dûment rempli
- Une copie des statuts
- Une copie du RCCM/Autorisation/charte/etc. (Produire l'une des pièces attestant de la constitution de la structure)
- Une copie de la pièce d'identité du représentant légal
- Une copie de la pièce d'identité du point focal
- Une copie de l'attestation d'immatriculation IFU de la société
- Le contrat d'abonnement ou protocole d'accord
- Le bon de commande : lettre adressée au D.G. ISOCEL S.A.
- Le plan de localisation ou les coordonnées GPS
- Le justificatif de paiement