

## 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
  - Le Top 10 des appels les plus longs
  - Statistiques de la consommation Horaire
  - Le Top 10 des appels les plus chers
  - Statistiques de la consommation Quotidienne
  - Le Top 10 des numéros les plus appelés
  - Statistiques des 12 derniers mois
  - 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.

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

Date : ..... signature : \_\_\_\_\_ Cachet : \_\_\_\_\_