



# ATTESTATION DU TITULAIRE D'UNE LIGNE TELEPHONIQUE FIXE

**FORMULAIRE À IMPRIMER, COMPLÉTER ET SIGNER.**

## Adresse d'envoi

izirun - 1 Av T. Drouhet - ZAC 2000 - BP 30400 - 97829 Le Port CEDEX

Je soussigné(e),

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....

Reconnais être titulaire de la ligne téléphonique désignée par le numéro **02 62**

- Je donne expressément mandat à iZi afin de procéder à l'activation des services iZi sur la ligne indiquée cidessous.
- J'ai pris connaissance que le lancement de ce processus entraîne la coupure de tout service ADSL supporté par cette ligne et souscrit antérieurement auprès d'autres fournisseurs d'accès à Internet.
- Je reconnais qu'en cas d'une fausse déclaration ou d'inexactitude du numéro fourni à iZi, ma responsabilité sera engagée. En conséquence, je me verrai contraint de rembourser à iZi les frais qu'elle aura supportés de ce fait indépendamment du montant des frais de mise en service.

Fait à : .....

Date : .....

Signature du titulaire de la ligne