



Demande
d'abonnement au
SERVICE RESTREINT

Agence OPT Cachet

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

B.P. : Code Postal :

Je désire m'abonner au : **SERVICE RESTREINT**

(Cocher votre choix)

: SR1 (service restreint circonscription): aucun appel hors circonscription ne peut être donné

: SR3 (service restreint territorial): aucun appel hors Polynésie ne peut être donné

: SR4 (service restreint international): permet tout appel en Polynésie et accès à l'International par le 19 (via une opératrice)

: SR7 (interdiction au service kiosque): empêche les accès aux serveurs Audiotel (36 65 XX ou 36 70 XX) et Télétel

: SR8 (interdiction aux mobiles): empêche les accès aux mobiles

: SR9 (interdiction aux services internet): empêche les accès aux services internet.

Pour 373 FCFP HT par mois mentionnés sur ma facture téléphonique

N.B. : Vous serez informé(e) par courrier de la date de mise en service.

A, le Signature du titulaire du contrat*

* : Le signataire doit obligatoirement être le titulaire du compte téléphonique.

- A déposer auprès de votre agence OPT la plus proche ou
- à retourner sous **enveloppe affranchie** à l'adresse suivante :

Office des Postes et Télécommunications
CENTRE D'APPELS
98 714 PAPEETE - TAHITI ou- à faxer au n° 420 321