



Demande  
  
 d'abonnement au service  
  
**LISTE ROUGE**

Agence OPT .....  CACHET
-----------------------------------

N° de Téléphone  : \_ \_ \_ \_ \_

Nom  : .....

Prénom  : .....

Adresse  : .....

.....  
B.P.  : \_ \_ \_ \_ \_ .....

Je désire m'abonner au service de la :

**LISTE ROUGE**

Pour 1025 FCP TTC ( au taux "TVA services" de l'année en cours)  
932 FCP HT par mois, mentionnés sur ma facture téléphonique.

: Je souhaite également changer de numéro de téléphone, sans  
frais supplémentaire.  
(Cocher la case pour confirmer)

N.B. : Vous serez informé(e) par courrier de la date de mise en service et éventuellement de votre  
nouveau numéro de téléphone.

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 dans une enveloppe affranchie à l'adresse suivante :  
**Office des Postes et Télécommunications**  
**CENTRE D'APPELS**  
**98 714 PAPEETE - TAHITI, ou**  
- à faxer au n° 420321