

## CONDITIONS PARTICULIÈRES 0899

PAGE 1/2

**A retourner complété, signé, tamponné à votre Service Client Keyyo**  
**Traitement 8 jours ouvrés : envoyer par mail à [justificatif@keyyo.com](mailto:justificatif@keyyo.com)**  
**Traitement 12 jours ouvrés : faxer au 0 825 675 676**

### 1. L'OPERATEUR :

Dénomination sociale : KEYYO SA

Forme juridique : SA

SIREN : 390 081 156

NAP : 642 C

Adresse du siège social : 92/98 BLVD VICTOR HUGO

Code postal : 92110

Localité : CLICHY

Téléphone : 0 825 675 675

Télécopie : 0 825 675 676

Représenté par (civilité, nom, prénom, fonction) : M BAUDOUIN Silvère, Directeur de Division

### 2. LE NUMERO D'ACCES

Le Client souhaite l'activation du Numéro d'Accès désigné ci-dessous :

**0 899 25 \_ \_ \_ \_**

### 3. LE CLIENT OU L'UTILISATEUR FINAL (OU LE FOURNISSEUR DE SERVICE A L'APPELANT) :

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_ SIREN : \_\_\_\_\_ NAP : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

Représenté par (civilité, nom, prénom, fonction) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

## 4. OBJET DU SERVICE

Descriptif général et concret du Service

---

---

---

---

---

---

## 5. SIGNATURES

Le Client s'engage à ce que le service soit conforme à aux renseignements donnés dans la présente fiche pendant toute la durée de la Commande et s'engage à informer sans délai l'opérateur de toute modification apportée à l'une quelconque des rubriques du présent document.

Le Client s'engage à respecter les Conditions Particulières de souscription au service. En particulier, le Client s'engage à ce que lui-même et l'Utilisateur Final (ou le Fournisseur de Service à l'appelant) respectent les Recommandations Déontologiques relatives aux Services Télématiques disponibles à l'adresse internet suivante :

[http://www.telecom.gouv.fr/telecom/index\\_cst.htm](http://www.telecom.gouv.fr/telecom/index_cst.htm)

Il est de la responsabilité du Client de se tenir informé des évolutions de ces Recommandations Déontologiques.

Fait en deux exemplaires, le \_\_\_\_\_

CACHET

Le Client

Nom, prénom, qualité, signature du Client

**A retourner complété, signé, tamponné à votre Service Client Keyyo**  
**Traitement 8 jours ouvrés : envoyer par mail à [justificatif@keyyo.com](mailto:justificatif@keyyo.com)**  
**Traitement 12 jours ouvrés : faxer au 0 825 675 676**