

DEMANDE D'ABONNEMENT INTERNET

 SOUSCRIPTION MODIFICATION

NOM OU RAISON SOCIALE :

Boite postale : _____ Ville : _____ Téléphone / Fax : _____/_____

CNI / Passeport / CS N° : _____ délivrée le : ___/___/___ à _____

Domaine d'activité : _____ Représentée par : _____

Adresse (localisation) _____

Adresse Email proposée : _____@camnet.cm

TYPE DE CONNEXION :

 20 heures 50 heures 100 heures ILLIMITE*
(ADSL 128/64)

N° de téléphone à utiliser : _____

* Etre dans une zone éligible.

Date et Signature du client

Pièces à joindre :

Photocopie de CNI / Passeport / *Carte de séjour;
3 Plans de localisation.