



LETTRE D'AUTORISATION ET CONSENTEMENT
POUR LE TRANSFERT DE NUMÉRO DE
TÉLÉPHONE.

LETTER OF AUTHORIZATION AND CONSENT TO
TRANSFER TELEPHONE NUMBER.

Cette lettre autorise ZoomiTel à agir au nom de:
This letter is to authorize ZoomiTel to act on behalf of:

Prénom et Nom du client tel qu'indiqué sur la facture téléphonique existante.
Billing First Name Family Name of the customer as shown on existing telephone invoice.

Facturation / Billing:

No. Rue #appart, Ville, Prov, Canada Code Postal -Adresse de facturation du client telle qu'indiquée sur la facture du fournisseur de téléphonie actuel.
Billing address of the customer as shown on existing telephone invoice.

Service:

Complétez MÊME si identique à **Facturation** - Adresse où est installé le service téléphonique.
Fill Even is identical to Billing - Address where the phone service is installed.

Pour agir à titre de mandataire en matière de : **Transfert de numéro de téléphone**
To act as our agent in the matter of: Phone number transfer

Numéro(s) à Transférer : (11 chiffres : 15144001012) / Number(s) To Transfer : (11 digits)

exemple : 15555551234

Type de transfert : **Encercler le bon choix.** / Transfer type : **Circle the right choice.**

Complet / Full ou / or **Partiel / Partial**

Un transfert partiel est lorsque vous transférez moins que la totalité des numéros de téléphone fournis par votre fournisseur de service de téléphonie actuel. *Ex : 1 seul no. de téléphone = Complet / Gardez le no. cellulaire mais transférez le no. maison = Partiel.*
A partial transfer is when you transfer less than all of the phone numbers provided by your current phone service provider. Ex : transfer of the only one phone number = Full / Keep cellular phone no. but transfer home number = Partial

Fournisseur actuel / <i>Current provider:</i>	Numéro de compte actuel / <i>Account Number:</i>

Authorization / Authorization

Nom complet :

Full name:

Titre :

Title:

Signature :

Date :

Format important >>> (jj/mm/aaaa) / (dd/mm/yyyy)