



www.mls.nc

☎ Secretariat : 24.99.24 / Hotline : 36.67.76 (12F/11s)

✉ support@mls.nc

🕒 Lundi au Vendredi : 8h - 16h

## RÉSILIATION SERVICES MLS

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Code client : .....

Nom, prénom du signataire : .....

Société / Association : .....

N° de la ligne internet (N° tel fixe) : .....

Mobilis : ..... Email : .....

### DOCUMENTS À FOURNIR

- **Carte d'identité ou Passeport du signataire :**
  - Titulaire du contrat
  - Gérant de la société
  - Membre du bureau de l'association
  - Ou personne ayant procuration

**Merci de cocher les cases correspondantes :**

### MOTIF DE RESILIATION

- |                                                                   |                                                  |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Changement de FAI</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>Départ définitif</b> | <input type="checkbox"/> <b>Déménagement</b>         |
| <input type="checkbox"/> <b>Changement de titulaire</b>           | <input type="checkbox"/> <b>Tarifs</b>           | <input type="checkbox"/> <b>Problèmes techniques</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Autre</b> (merci de préciser) : ..... |                                                  |                                                      |

### SERVICES À RÉSILIER

- |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>INTERNET</b>                                                                                             | Date de résiliation : [JJ/MM/AA] .....                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> <b>OPTIMO</b>                                                                                               | → Cocher la case en cas de résiliation complète d'internet<br>→ Ne pas cocher en cas de changement de FAI ou de titulaire<br><i>A savoir : nous ne résilions pas votre ligne téléphonique. Pour cela, veuillez contacter l'OPT.</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                             | Après résiliation je souhaite <b>conserver ma/mes adresse(s) mail (1 050F/mois)</b><br>Jusqu'au : [JJ/MM/AA] .....(forfait mensuel du 1er au 31)<br>Adresse mail : .....                                                            |
| <input type="checkbox"/> <b>IP FIXE</b>                                                                                              | Date de résiliation (1) : [JJ/MM/AA] .....                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>VOIP</b>                                                                                                 | Date de résiliation (1) : [JJ/MM/AA] .....                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> <b>HEBERGEMENT<br/>MAIL / WEB / DNS</b>                                                                     | Date de résiliation (1) : [JJ/MM/AA] .....                                                                                                                                                                                          |
| Domaine(s) :<br>..... <i>(1) Chaque mois commencé est dû. Merci de ne pas antider.</i><br>..... <i>Forfait mensuel du 1er au 31.</i> |                                                                                                                                                                                                                                     |

### OBSERVATIONS :

à (lieu) ..... le (date)..... **Signature** (précédée de la mention "lu et approuvé")