

Numéro  
de l'agent

Numéro d'appel

IDENTIFICATION DE L'ABONNE

<b>Personne morale</b>					
Raison ou Dénomination sociale					
NRC					
Siège social					
Siège d'exploitation					
<b>Personne physique</b>					
Nom: Mlle / Mme / M.					
Post-nom					
Prénom					
<b>Adresse physique actuelle</b>					
N°		Avenue		Quartier	
Commune		Ville			
<b>Adresse physique précédente</b>					
N°		Avenue		Quartier	
Commune		Ville			
Adresse postale					
Adresse e-mail					
Date de naissance					
Lieu de naissance					
Nationalité					
Profession					
Pièce d'identité	Type		Numéro		
Autres numéros de l'abonné					

NOMS ET NUMEROS DES PERSONNES A PREVENIR

Personne 1	
Personne 2	
Personne 3	

ENGAGEMENT DE L'ABONNE

Je déclare sur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

N.B.: Tout faux renseignement contenu dans la présente fiche de souscription expose son auteur à des poursuites pour faux et usage de faux.

Signature	Date

Exonération: Vodacom décline toute responsabilité pour les conséquences ou dommages directs et indirects pouvant résulter de l'utilisation des données du client, de leur perte ou destruction ainsi que des conséquences d'une suspension de service qui serait dictée par l'autorité publique.