

AVENANT au Contrat Client Business entre : Crossing Telecom (en abrégé CT), - **A REMPLIR EN MAJUSCULES** – Champs marqués (\*) obligatoires**Et**

Nom/Prénom/Entreprise\* : \_\_\_\_\_

Forme Juridique\* :  SàRL  SàRL-s  SA  ASBL  SCOL  SNC  SC  SCI  SECS  AUTRE : \_\_\_\_\_  Sans Objet

Rue\* : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Boîte : \_\_\_\_\_

Code Pays – Postal\* : | | | | - | | | | | Ville\* : \_\_\_\_\_

Pays\* : \_\_\_\_\_ Secteur Activité\* : \_\_\_\_\_

N° TVA\* : | | | | - | | | | | N° Reg. Commerce\* : | | | | | | | | | | | | | | |

Tel\* : + | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | Fax : + | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | |

Contact\* : \_\_\_\_\_ Fonction\* : \_\_\_\_\_

E-Mail Contact\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E-Mail Factures\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E-Mail Resp. Tech.\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ci-après dénommé « client », il a été convenu ce qui suit : **Modification du contrat en cours** :**Changement de formule tarifaire :**

Numéros d'appel concernés :

\_\_\_\_\_

Ancienne Formule Tarifaire : CTFibre : \_\_\_\_\_ VoIP/SIP : \_\_\_\_\_ BRI/PRI SIP Trunk : \_\_\_\_\_

Nouvelle Formule Tarifaire : CTFibre : \_\_\_\_\_ VoIP/SIP : \_\_\_\_\_ BRI/PRI SIP Trunk : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature (+ tampon) : \_\_\_\_\_

**Changement de Mode de Paiement :**Ancienne Mode de Paiement :  MANDAT SÉPA  Autre Mode de Paiement (+5€ HT/facture)Nouveau Mode de Paiement :  MANDAT SÉPA  Autre Mode de Paiement (+5€ HT/facture)

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature (+ tampon) : \_\_\_\_\_

**Changement de Dénomination :**

Nouveau Nom/Prénom/Entreprise\* : \_\_\_\_\_

Forme Juridique\* :  SàRL  SàRL-s  SA  ASBL  SCOL  SNC  SC  SCI  SECS  AUTRE : \_\_\_\_\_  Sans Objet

N° TVA\* : | | | | - | | | | | N° Reg. Commerce\* : | | | | | | | | | | | | | | |

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature (+ tampon) : \_\_\_\_\_

**Changement d'adresse du siège social : (Fournir une copie d'extrait de registre de commerce de moins de 2 mois)**

**Nom/Prénom/Entreprise\*** : \_\_\_\_\_

**Forme Juridique\*** :  SàRL  SàRL-s  SA  ASBL  SCOL  SNC  SC  SCI  SECS  AUTRE : \_\_\_\_\_  Sans Objet

**Rue\*** : \_\_\_\_\_ **N°** : \_\_\_\_\_ **Boîte** : \_\_\_\_\_

**Code Pays – Postal\*** : | | | | - | | | | | | | | **Ville\*** : \_\_\_\_\_

**Pays\*** : \_\_\_\_\_

**N° TVA\*** : | | | | - | | | | | | | | | | | | **N° Reg. Commerce\*** : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Fait à** : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Signature (+ tampon)** : \_\_\_\_\_

**Changement d'adresse Postale/Courrier :**

**Nom/Prénom/Entreprise\*** : \_\_\_\_\_

**Forme Juridique\*** :  SàRL  SàRL-s  SA  ASBL  SCOL  SNC  SC  SCI  SECS  AUTRE : \_\_\_\_\_  Sans Objet

**Rue\*** : \_\_\_\_\_ **N°** : \_\_\_\_\_ **Boîte** : \_\_\_\_\_

**Code Pays – Postal\*** : | | | | - | | | | | | | | **Ville\*** : \_\_\_\_\_

**Pays\*** : \_\_\_\_\_

**Fait à** : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Signature (+ tampon)** : \_\_\_\_\_

**Conditions :**  
Les Conditions Générales de Vente sont d'application  
Le présent avenant prolonge le contrat initial d'une durée minimale de 12 mois tacitement reconductible.

**SIGNATURE**

**Fait en double exemplaire A :** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_

Pour le client  
reconnait avoir pris connaissance et accepte l'ensemble des CG, CGP et CGU  
(au dos de ce document et/ou sur <https://www.crossingtel.lu>  
et/ou sur l'offre spécifique mentionnée ci-avant) :

Pour Crossing Telecom

*(Nom, signature, qualité +tampon)*