



LETTRE D'AUTORISATION (LOA)

Transfert de numéro local:

Nous autorisons VoxSun Telecom inc. (VoxSun) à faire les modifications nécessaires chez notre fournisseur de services actuel dans le but de transférer notre numéro local aux services de VoxSun Telecom inc. Nous autorisons aussi VoxSun Telecom inc. (VoxSun) de faire déconnecter le(s) numéro(s) indiqué(s) ci-dessous auprès de notre fournisseur actuel. Je, soussigné, déclare avoir été avisé que le transfert de numéro local peut parfois occasionner une interruption brève des services téléphoniques reliés à ceux-ci. Nous acceptons aussi de payer les frais possibles de 100\$ par portabilité rejetée par notre fournisseur actuel.

***** ECRIRE EN LETTRE CARRÉE - si le contenu n'est pas lisible la demande ne sera pas traitée. *****

Nom du compte chez **VoxSun Telecom**

Informations figurant au dossiers de votre fournisseur actuel:

Nom de l'entreprise

Prénom, Nom et Titre

Adresse complète (L'adresse où le service est livré)

Signature du titulaire du compte

Date

***** Inclure la DERNIÈRE facture de votre fournisseur actuel affichant adresse et numéros *****

Liste des numéros au compte:

	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter
	Transférer	Laisser tel quel	Déconnecter

I certify that I have read and understand the Letter of Authorization. I further certify that I am at least eighteen years of age, and that I am authorized to change telephone companies for services to the telephone numbers listed above. I authorize VoxSun Telecom Inc. to act as my agent to notify my local phone company of my decision to change my current long distance service to VoxSun service. I understand that my local phone company may charge me a fee to switch long distance carriers. Selection of VoxSun will apply to the telephone number(s) listed on this form. I, the customer, understand that I may designate only one inter-exchange carrier for one telephone number for interLATA and , where applicable, intraLATA usage, and hereby designate VoxSun as my primary carrier.

Instructions

- Veuillez remplir le formulaire et nous le faire parvenir.
- N'oubliez pas d'inclure une copie de vos dernières factures.

Par Fax : 1 (877) 877-2231

Par Email: porting@voxsun.com