



DEMANDE DE NOM DE DOMAINE

Remplir et retourner par Fax ou Fichier joint.
Joindre photocopie de votre titre de paiement si envoi postal afin accélérer formalités.
Paiement PAYPAL accepté à JLEBON@runnet.com
Tarif : - 40 € annuel en .COM – 70 € annuel en .FRRE
La réception de ce formulaire signé en retour est votre titre de propriété.

Rattachement à un compte existant	
Domaine demandé :	
*** CONTACT ADMINISTRATIF ***	
Nom :	
Prénom :	
optionnel Société :	
Adresse :	
optionnel Adresse (suite):	
optionnel Adresse (suite):	
Ville :	
Pays :	REUNION <input type="button" value="v"/>
Code Postal :	
Téléphone :	
optionnel Fax :	
Email :	
*** CONTACT FACTURATION ***	
Recopier les informations du Contact Administratif	
Nom :	
Prénom :	
optionnel Société :	
Adresse :	
optionnel Adresse (suite):	
optionnel Adresse (suite):	
Ville :	
Pays :	
Code Postal :	
Téléphone :	
optionnel Fax :	
Email :	
N° de TVA Intracommunautaire *optionnel* :	Sociétés EU (sauf France)