Engagement de Cofinancement

XXXX, société anonyme au capital de XXX euros, immatriculée au RCS de XXX sous le numéro XXXX dont le siège social est sis XXXX, représentée par XXXX, en qualité de XXXX, dûment habilité aux fins des présentes,

s'engage conformément à l'article 6 de l'offre d'accès aux Lignes FTTH à acquérir définitivement et irrévocablement selon le taux de cofinancement souscrit sur chaque Zone de Cofinancement listées ci-dessous, pour une durée de 20 ans à compter de la Date de lancement de zone figurant dans la consultation préalable au déploiement FTTH, le Droit Réel Temporaire lui donnant l'usage des Infrastructures de réseau FTTH installés et à installer par le Fournisseur durant cette période.

Après avoir conclu et accepté l'ensemble des dispositions du Contrat, l'Opérateur s'engage sans réserve à exécuter le présent engagement.

Le souhait de bénéficier d'Emplacements pour héberger des Equipements actifs ou des Equipements passifs sera retenu conformément aux Conditions Générales d'accès aux Lignes FTTH et sera matérialisé par des commandes unitaires.

colonne 1 : Indiquer la référence de la zone de cofinancement tel que mentionné dans la consultation préalable au déploiement FTTH.
colonne 2 : Indiquer le nom de la zone de cofinancement tel que mentionné dans la consultation préalable au déploiement FTTH (nom de la commune principale).
colonne 3 : indiquer le taux de cofinancement souscrit par multiple de 5%
colonne 4 : indiquer "actif" pour bénéficier d'Emplacements pour héberger des équipements actifs ou "passif" pour bénéficier d'Emplacements pour héberger des équipements
colonne 5 : Indiquer le nombre de U souhaité pour l'hébergement au PM.
colonne 6 : indiquer le type de coupleur (connecteur ou jarretières en attente)
colonne 7 : indiquer le nombre de fibre optique souhaité, si raccordement distant demandé

1. Référence de la Zone de cofinancement	2. Nom de la Zone de cofinancement	3. Taux de cofinancement	4. Type d'accès au PM (actif / passif)	5. Nombre de U souhaité par PM	6. Type de coupleur installé (connecteur ou jarretière en attente)	7. Nombre de fibre optique sur la Liaison NRO - PM

Etabli en deux exemplaires dont une version électronique et un original envoyé par porteur ou en recommandé avec avis de reception,

Pour l'Opérateur,

Fait à #ville#, le #jj mois aaaa#

Document à rétourner par courrier AR à l'adresse suivante :

Altitude Infrastructure THD
9200 Voie des Clouets
27100 VAL DE REUIL

Augmentation
du taux de Cofinancement

XXXX, société anonyme au capital de XXX euros, immatriculée au RCS de XXX sous le numéro XXXX dont le siège social est sis XXXX, représentée par XXXX, en qualité de XXXX, dûment habilité aux fins des présentes,

s'engage conformément à l'article 6 de l'offre d'accès aux Lignes FTTH à acquérir définitivement et irrévocablement selon le taux de cofinancement souscrit sur chaque Zone de Cofinancement listées ci-dessous, pour une durée de 20 ans à compter de la Date de lancement de zone figurant dans la consultation préalable au déploiement FTTH, le Droit Réel Temporaire lui donnant l'usage des Infrastrucutres de réseau FTTH installés et à installer par le Fournisseur durant cette période.

Après avoir conclu les Conditions Générales et ainsi avoir accepté l'ensemble des dispositions du Contrat, l'Opérateur s'engage sans réserve à exécuter le présent engagement.

colonne 1: Indiquer la référence de la zone de cofinancement tel que mentionné dans la consultation préalable au déploiement FTTH.

colonne 2: Indiquer le nom de la zone de cofinancement tel que mentionné dans la consultation préalable au déploiement FTTH (nom de la commune principale).

colonne 3: Indiquer la dernière valeur du taux de cofinancement souscrit sur la zone de cofinancement (multiple de 5%)

colonne 4: Indiquer le nouveau taux de cofinancement souscrit dans le cadre de ce formulaire (supérieur d'au moins de 5%, et par multiple de 5%)

référence de la Zone de cofinancement	nom de la Zone de cofinancement	ancien taux de cofinancement	nouveau taux de cofinancement

Etabli en deux exemplaires dont une version électronique et un original envoyé par porteur ou en recommandé avec avis de reception,

Pour l'Opérateur,

Fait à #ville#, le #jj mois aaaa#

Document à rétourner par courrier AR à l'adresse suivante :

Altitude Infrastructure THD
9200 Voie des Clouets
27100 VAL DE REUIL