

Formulaire : dysfonctionnement ligne téléphonie fixe

Renseignements sur le bénéficiaire

Date de la déclaration :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Numéro de ligne fixe (domicile) :

Numéro de portable :

Description du problème

Lieu du dysfonctionnement :

- Domicile
- Résidence secondaire
- Lieu de travail
- Autre :

Impact sur la personne concernée :

- Isolement (pas d'autres moyens de communiquer)
- Handicape l'activité (économique)
- Autre (préciser) :

.....

.....

Qualité du numéro de téléphone :

- Numéro personnel
- Numéro professionnel

Coupure :

- Coupure courte et répétée

Durée :

Fréquence :

- Coupure prolongée

Durée :

Si vous voulez ajouter des détails sur la gêne occasionnée :

.....
.....
.....
.....