

ANNEXE 6

CONTACTS

MATRICE DE CONTACTS OMT

Identification de l'Opérateur

Nom ou raison sociale :
Forme juridique :
Représenté par (nom, fonction) :
Adresse :
Code Postal :
Téléphone :
Code SIRET :
N° TVA intracommunautaire :

Interlocuteur désigné par l'Opérateur

Nom ou raison sociale :
représenté par (nom, fonction) :
Adresse :
Code Postal :
Téléphone :
Email :

Localité :
Télécopie :

Interlocuteurs contrat

		OMT	Opérateur
	Niveau 1	[A COMPLETER]	
	Escalade niveau 2	[A COMPLETER]	

Guichet de support à la mise en production des PM

		OMT	Opérateur
Suivi d'installation	Nominal	[A COMPLETER]	
	Niveau 1	[A COMPLETER]	
	Escalade niveau 2	[A COMPLETER]	

Guichet unique pour la gestion des anomalies et dysfonctionnement des flux PM

		OMT	Opérateur
Gestion des anomalies	Nominal	[A COMPLETER]	
	Niveau 1	[A COMPLETER]	

Guichet Production des accès

		OMT	Opérateur
	Nominal	[A COMPLETER]	
	Niveau 1	[A COMPLETER]	
	Escalade niveau 2	[A COMPLETER]	

Guichet de SAV (Hotline)

		OMT	Opérateur
Hotline Accès	Hotline	[A COMPLETER]	
	Escalade Niveau 1	[A COMPLETER]	
	Escalade niveau 2	[A COMPLETER]	

Facturation

		OMT	Opérateur
	Adresse envoi	[A COMPLETER]	
	Niveau 1	[A COMPLETER]	
	Escalade niveau 2	[A COMPLETER]	