

CANADA - LETTER OF AUTHORIZATION FOR DID NUMBER PORTING
 LETTRE D'AUTORISATION DE TRANSFERT DE NUMÉRO SDA – CANADA

As an authorized representative of/à titre de représentant autorisé de _____
 ("Customer"/« Client »)

<p>I hereby authorize and appoint Genesys Telecom US, Inc. ("Genesys"), to be the new service provider for the telephone numbers identified below and grant Genesys authority to act as Customer's agent and contact Customer's existing carrier as may be necessary in connection with porting hereunder. As an authorized representative of Customer, I attest under penalty of law, represent, and warrant that the numbers are exclusively assigned to Customer.</p>	<p><i>J'autorise et je nomme aux présentes Genesys Telecom US, Inc. (« Genesys ») comme nouveau fournisseur de services à l'égard des numéros de téléphone indiqués ci-dessous et j'autorise Genesys à agir à titre de mandataire du Client et à communiquer avec le fournisseur actuel de ce dernier si nécessaire relativement au transfert aux termes des présentes. À titre de représentant autorisé du Client, sous peine de pénalité en vertu de la loi, je déclare et garantis que les numéros sont exclusivement assignés au Client.</i></p>
<p><i>NOTE: Do not disconnect the numbers with your service provider.</i></p>	<p><i>REMARQUE : Maintenez la connexion des numéros détenus auprès de votre fournisseur.</i></p>

Customer Name/Nom du Client: _____

<p>(As it appears on Customer's Invoice.)</p>	<p><i>(tel qu'il figure sur la facture du Client)</i></p>
---	---

Customer Billing Address/Adresse de facturation du Client: _____

City/Ville: _____

State/Province/Region/État/Province/Région: _____

Postal Code/Zip/Code postal: _____ Country/Pays: _____

Customer Contact Email Address/Adresse courriel de la personne-ressource du Client:

Customer Contact Phone Number/Numéro de téléphone de la personne-ressource du Client:

Print Name/Nom en lettres moulées: _____

Title/Titre: _____

Customer's Existing Carrier for the DID numbers/Fournisseur actuel des numéros SDA du Client:

Signature Date/Date de Signature: _____

Authorized Customer Signature/Signature du représentant autorisé du Client: