

Changement d'adresse clients entreprises

Entreprise _____

Mention complémentaire _____

Interlocuteur _____

Numéro de client _____

Ancienne adresse

Rue / n° _____ Case postale _____

NPA, localité _____ Pays _____

Nouvelle adresse

Adresse du siège Adresse du domicile Adresse de correspondance

Valable dès le: _____

Rue / n° _____ Case postale _____

NPA, localité _____ Pays _____

Téléphone _____ Fax _____

E-mail _____

Avec votre / vos signature(s), vous certifiez l'exactitude des données.

Date

Signature(s)
(Conformément au droit de signature)