

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION

Dénomination sociale : _____

Date de la demande : _____

Résumé de la/des modification(s) souhaitées : _____

Détails de la/des modifications(s) à apporter sur le compte du marchand :

Date souhaitée pour le changement effectif : _____

Représentant légal du marchand

Nom :

Signature :