

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION

Dénomination sociale : _____

Date de la demande : _____

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

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

| |
|--|
| |
|--|

Date souhaitée pour le changement effectif : _____

| Représentant légal du marchand | |
|--------------------------------|--|
| Nom | |
| Signature | |