



## DEMANDE DE CHANGEMENT DE COORDONNEES

Merci de remplir ce document en majuscule

Je soussigné Madame – Monsieur (1) ....., agissant pour le compte du numéro client Vega ....., demande expressément à la société EPSILOG à réaliser les opérations suivantes :

Je souhaite modifier les coordonnées de ma licence

- Adresse .....  
.....

- Code postal ..... - Ville .....

- Téléphone .....

- Mobile .....

- Télécopie .....

- Courriel \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Le titulaire de la licence est-il une SCP ou SCM ?  OUI  NON

**Si la case OUI est cochée**, NOM de la structure .....

Je certifie en être le gérant et agir ès qualités pour la structure.

Fait le ....., à .....

Signature, précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »

(1) *Veuillez rayer la mention inutile*