



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