

N° commerçant:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° de dossier :

--	--	--	--	--	--	--

Nom du commerce:

Code banque :

Code Guichet:

Nouveau numéro de compte:

Clé RIB :

Nom de la banque :

IBAN (le cas échéant):

SWIFT (le cas échéant):

Nouveau nom du titulaire de compte:

Si le nom du titulaire de compte diffère du nom commercial, veuillez en spécifier le statut:

Nom de contact:

Numéro de téléphone:

Je confirme être autorisé à signer cette demande de modifications au nom de la société.

Nom de la personne signataire (en lettres capitales):

Poste occupé (vous devez occuper l'un des postes suivants: Directeur, Associé, Propriétaire)

Forme légale:

SARL

Partenariat

Entreprise individuelle

autre (spécifiez SVP)

A retourner à:

**Local Operations
Elavon Merchant Services
Lyoner Str. 36
60528 Frankfurt/Main, Germany**

Fax : +32 (0)2 200 63 35