

Changement d'adresse ou de raison sociale

Coordonnées

N° de client _____ Téléphone _____
Raison sociale _____ E-mail _____

Changement(s)

Ancienne raison sociale

Nom _____

Nouvelle raison sociale

Nom _____

Ancienne adresse

Adresse _____

NPA _____

Localité _____

Nouvelle adresse

Adresse _____

NPA _____

Localité _____

Date _____ Lieu _____ Signature _____

A remplir par STRID

A modifier Fiche partenaire Fichier actionnaire Autre: _____

Copie Gestion des déchets

Date _____ Timbre _____ Signature _____