

Numéro de client

Nom du prestataire

## Changement de propriétaire (Date)

### Les données suivantes sont à modifier:

(Veuillez laisser les champs vides pour les données qui ne sont pas à modifier.)

Nom du prestataire:			
Prénom (Gérant/Propriétaire)		Nom (Gérant/Propriétaire)	
Numéro de téléphone:		fax:	
Numéro de portable:			
Adresse email:			
Rue / Numéro:			
Code postal / Lieu:			
Titulaire du compte:			
IBAN:			
BIC/SWIFT:			

Veuillez sélectionner:

☐ Reprise d'un ancien commerce

(Appréciations, Commande, Service etc. existants)

☐ Mise en place d'un nouveau commerce

(Pas d'anciennes appréciations, pas d'anciennes commandes)

Transmission des commandes:

☐ Fax

☐ Mail

☐ Fax & Mail

☐ Imprimante SMS

Modifications supplémentaires...

☐ Cartes

☐ Zones de livraison

☐ Horaires

☐ Logo

...envoyées par

☐ Fax

☐ E-Mail

☐ Courrier

☐ Domaine partenaire

☐ Je ne souhaite pas recevoir de commandes jusqu'à l'actualisation complète

Remarques: \_\_\_\_\_

Nom en lettre imprimée  
(Ancien propriétaire)

Date, Signature

Nom en lettre imprimée  
(Nouveau propriétaire)

Date, Signature

A envoyer par Fax au **01.84.10.87.67!**  
ou par email à **backoffice@taxiresto.fr**