



Edenred

Demande de changement d'adresse*

Affiliatesupport-BE@edenred.com

Fax 02 678 28 22

* Pour le changement de la raison sociale ou du numéro de TVA, veuillez nous envoyer une nouvelle demande d'affiliation

Données précédentes du commerçant

Raison sociale _____

N° de TVA _____

Nom du point de vente _____

Adresse du point de vente _____ N° _____

Code postal _____ Localité _____

N° RC _____ N° d'affiliation _____

Téléphone _____ Fax _____

Personne de contact _____

Adresse E-mail _____

Nouvelles données du commerçant

A partir du _____

Nom du point de vente _____

Adresse du point de vente _____ N° _____

Code postal _____ Localité _____

N° d'affiliation _____

Téléphone _____ Fax _____

Personne de contact _____

Adresse E-mail _____

Vous souhaitez recevoir notre correspondance en français

U wenst onze briefwisseling in het Nederlands te ontvangen

Signature :

Date _____