



N.I.F. A0707219F

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADMINISTRATEUR A LA
TELEDECLARATION DES IMPOTS**

Je, soussigné(e) :

Nom :

Post-nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone bureau :

Téléphone mobile :

Agissant au nom et pour le compte de l'entreprise :

Dénommée :

Sigle :

NIF :

Adresse physique :

E-mail :

Ancien Administrateur, à désactiver

Nom :

Post-nom

Prénom :

Téléphone mobile :

E-mail :

Nouvel Administrateur, pour créer et gérer les droits des utilisateurs, au nom de ladite entreprise.

Nom :

Post-nom

Prénom :

Téléphone mobile :

E-mail :

Lu et approuvé

Fait à, le/...../20.....

(Signature et cachet)