Supprimer un ou plusieurs Utilisateur(s) d'un abonnement à Isabel 6

Document à remettre dûment complété et signé à la banque qui supprime le(s) Utilisateur(s) d'un abonnement à Isabel 6

Données du Client

Nom (de la société): .....

Numéro unique d'enregistrement de la société (UEN) : .....

(ci-après dénommé(e) le "Client")

ID abonnement Isabel 6: 5-☐☐☐☐☐☐☐

	Nom et Prénom:	**Isabel 6 ID Utilisateur:**
1	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
2	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
3	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
4	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐
5	.....	**5-**☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐

Ce(s) Utilisateur(s) sera/seront entièrement supprimés de l'abonnement à Isabel 6 susmentionnés et ce pour toutes les banques y relatives.

Etabli à ..... (ville) le ..... (date)

Pour le Client

Signature d'une personne légalement autorisée:

_____

Nom:

Fonction:

Pour la banque

Signature d'une personne légalement autorisée:

_____

Nom:

Fonction: