

Clôturer un abonnement à Isabel 6

Document à remettre dûment complété et signé à la banque qui annule votre 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 à clôturer: 5-

Etabli à (ville) le (date)

Pour le Client

Signature d'une personne légalement autorisée:

Nom: []

Fonction: []

La dernière facture relative à l'abonnement Isabel 6 susmentionné vous sera envoyée par courrier à l'adresse ci-dessous :

Personne de contact:

Rue/numéro/BP:

Code postal et ville/pays:

Bâtiment/lieu-dit/étage:

Si vous ne voulez pas perdre l'historique de vos factures, veuillez à télécharger ces dernières via Zoomit!

Pour la banque

Signature d'une personne légalement autorisée:

Nom: []

Fonction: []