



FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉSACTIVATION DE COMPTE UTILISATEUR GUCE

Formulaire à envoyer par email à comptes-guce-bj@webbfontaine.com, accompagné d'un courrier officiel scanné adressé à la direction générale de Webb Fontaine Bénin.

REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM :

PRÉNOM(S) : TITRE :

TÉL. : ADRESSE EMAIL :

TYPE / NUMÉRO PIÈCE D'IDENTITÉ :

DEMANDE DE COMPTE GUCE PRÉSENTÉE PAR :

SOCIÉTÉ:

NUMÉRO DE REGISTRE DE COMMERCE : IFU:

CODE SYDONIA (uniquement pour les déclarants) :

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE :

ADRESSE EMAIL DE LA SOCIÉTÉ : TÉL. :

COMPTE GUCE UTILISATEUR A DÉSACTIVER:

NOM:

PRÉNOM(S) : TITRE :

TÉL. MOBILE :

NOM ET PRÉNOM(S) DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

SIGNATURE ET CACHET DE LA SOCIÉTÉ : DATE :