

Demande de création ou modification d'IBAN

Ce formulaire est à compléter en ligne, tous les champs sont obligatoires.

Je soussigné,

Prénom :

Nom :

Courriel :

Téléphone :

déclare être le représentant légal de :

Raison sociale :

Adresse :

Adresse :

N° Siret :

A ce titre, je demande :

La création de l'IBAN

La modification de l'IBAN à compter du :

En l'absence de date d'effet, la date de saisie de l'IBAN par la CDC s'appliquera.

Il s'agit d'un contrat d'affacturage ⁽¹⁾

Raison sociale de la société
'affacturage :

Fait le :

Signature manuscrite :

Seule la signature manuscrite est acceptée.

Cette demande doit être accompagnée de :

- La copie de votre pièce d'identité
- Un relevé d'identité bancaire

⁽¹⁾S'il s'agit d'un **contrat d'affacturage**, joindre également une copie du contrat. En cas de résiliation, joindre l'avenant signifiant la date de fin de contrat.