

DEMANDE DE MODIFICATION

DM

DATE :

INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° RFCV* : DATE :

NOM DE L'IMPORTATEUR : CODE IMPORTATEUR :

PERSONNE À CONTACTER :

TÉL. : EMAIL :

DEMANDE DE MODIFICATION

MERCI DE MODIFIER LES CHAMPS DU RFCV COMME SUIT :

N° RUBRIQUE : TITRE RUBRIQUE :

Lire :

Au lieu de :

N° RUBRIQUE : TITRE RUBRIQUE :

Lire :

Au lieu de :

DOCUMENTS PRÉSENTÉS :

.....
.....

DEMANDE PRÉSENTÉE PAR LA SOCIÉTÉ :

ADRESSE :

AGENT IMPORTATEUR

PERSONNE À CONTACTER :

TÉL. : EMAIL :

SIGNATURE :

DÉCISION

(À L'USAGE DE WEBB FONTAINE (CI) UNIQUEMENT)

APPROUVÉE REJETÉE

RAISON :

ERREUR DE SAISIE AUTRE(S) :

SIGNATURE : DATE :