



DEMANDE D'ANNULATION DE DECLARATIONS DORADE

M, Mme, Melle ⁽¹⁾ : Prénom(s) :
Agissant en qualité de ⁽²⁾ :
Raison sociale ou dénomination commerciale ⁽²⁾ :
Adresse :
N° de RIDET :
Adresse courriel :

DEMANDE L'ANNULATION DES DECLARATIONS SUIVANTES :

BUREAU ⁽³⁾ BNP TTA CDP

N° de la déclaration	Date de la déclaration	Après modification

A, le/...../.....
*Cachet de la personne morale et signature de son représentant,
ou signature du mandant*

(1) Rayer la mention inutile
(2) Ne remplir que s'il s'agit d'une société
(3) Cocher la case choisie