

# CHANGEMENT D'ADRESSE PERSONNES MORALES



---

Nom société:

Complément:

Personne de contact:

No de client:

## Ancienne adresse

Rue/no:

Case postale:

NPA/Lieu:

## Nouvelle adresse

Rue/no:

Case postale:

NPA/Lieu:

e-mail:

Téléphone:

## Le changement d'adresse concerne

l'adresse de domicile

ou

l'adresse de correspondance

No de client-e/compte:

Valable immédiatement

Valable à partir du:

**Avec votre signature vous confirmez que les indications sont correctes.**

Lieu:

Date:

Signature(s):

(selon Registre du commerce)

**Veillez envoyer l'original, dûment daté et signé, par courrier à: Banque Alternative Suisse SA, CP 161, 1001 Lausanne**