Nom de l’entreprise/Formulaire de changement d’adresse

(BuyHasbro.ca)

|  |  |
| --- | --- |
| **SOUMIS PAR:** | **DATE:** |

**INFORMATIONS GÉNÉRALES:**

## NOUVELLES INFORMATIONS DU VENDEUR [ ]  CHANGEMENT D’ADRESSE SEULEMENT [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| NOM/DBA |  |
| BOÎTE POSTALE |  |
| ADRESSE MUNICIPALE |  |
| **VILLE, PROVINCE** |  |
| **PAYS, CODE POSTAL** |  |
| **NOM DU CONTACT** |  |
| **COURRIEL DU CONTACT** |  |
| **TÉLÉPHONE DU CONTACT** |  | FAX DU CONTACT |  |

## NOUVELLES INFORMATIONS D’EXPÉDITION [ ]  CHANGEMENT D’ADRESSE SEULEMENT [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| NOM/DBA |  |
| ADRESSE MUNICIPALE |  |
| **VILLE, PROVINCE** |  |
| **PAYS, CODE POSTAL** |  |
| **NOM DU CONTACT** |  |
| **COURRIEL DU CONTACT** |  |
| **TÉLÉPHONE DU CONTACT** |  | FAX DU CONTACT |  |

Veuillez confirmer que le changement de nom est également pour les éléments suivants:

Facturer à [ ]

Payer [ ]

**SIGNATURE AUTORISANT LE CHANGEMENT**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez envoyer le formulaire rempli par courriel à Buyhasbro.ca@hasbro.com. Un administrateur confirmera une fois que les modifications ou les ajouts auront été traités.