

**DEMANDE DE MODIFICATION À LA BCE : ADRESSE**

(nom et tél. de l'intermédiaire éventuel: .....)

PERSONNE PHYSIQUE     PERSONNE MORALE

LA MODIFICATION CONCERNE:     TOUTE L'ENTREPRISE     UNITÉ D'ÉTABLISSEMENT

NOM DU CHEF D'ENTREPRISE / GÉRANT : .....

RUE : ..... N° : .....

LOCALITÉ : ..... CODE POSTAL : .....

NUMÉRO NATIONAL : ..... NATIONALITÉ : .....

E-MAIL : .....

TÉLÉPHONE /GSM (obligatoire!): .....

NOM DE L'ENTREPRISE : .....

NUMÉRO DE L'ENTREPRISE : .....

DATE DE MODIFICATION : .....

L'ADRESSE ACTUELLE DU SIÈGE D'EXPLOITATION:

RUE : .....N° : .....

LOCALITÉ : ..... CODE POSTAL : .....

LA NOUVELLE ADRESSE DU SIÈGE D'EXPLOITATION :

RUE : .....N° : .....

LOCALITÉ : ..... CODE POSTAL : .....

**SUR BASE DES DONNÉES COMPLÉTÉES SUR CE FORMULAIRE, JE DEMANDE:**

- La modification de mes données à la BCE;
- La modification de mes données à la TVA (virez 48,40 euros en plus)

**Veuillez retourner par courrier à l'adresse ci-dessous ou par email à [OLbrugge@avixi.be](mailto:OLbrugge@avixi.be)  
ou [OLmechelen@avixi.be](mailto:OLmechelen@avixi.be) ou [eunomia.bruxelles@avixi.be](mailto:eunomia.bruxelles@avixi.be).**

Fait à ..... le .....

Signature du requérant .....

avixi sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl

Mechelen • Van Benedenlaan 4 • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60  
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65  
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46  
Bruxelles • Rue Blanche 15 • B-1050 Ixelles • T 02 743 05 10

[info@avixi.be](mailto:info@avixi.be) • [www.avixi.be](http://www.avixi.be) • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen