Formulaire de cessation d'activités commerciales

Date: _____

Nom du Concessionnaire: _____

Identification du Concessionnaire AuctionACCESS: _____

Date de la cessation d'activités commerciales: _____
(Si inconnue, utilisé une date approximée)

Remarques:_____

_____

_____

_____

_____

Pour l'usage exclusif du client inscrit d'AuctionACCESS

Client inscrit (enchère) qui fourni ce renseignement: _____

Nom de la personne qui rempli ce formulaire: _____

Signature: _____

Copyright© 1998-2008 AutoTec, LLC. All rights reserved.