



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DU CODE D'INITIALISATION ACCES FACTURE ELECTRONIQUE

A renvoyer par courrier à Crossing Telecom sàrl – Service Clients – 3, Rue Henri Tudor –
L-5366 MUNSBACH – Grand Duché de Luxembourg
ou par fax au +352 43 31 42

Je soussigné, _____,

représentant valablement la société :

Numéro Client :

Entreprise : _____

Adresse :

Code Postal : -

Ville : _____

Pays : _____

Numéro de TVA intracommunautaire : - -

demande par la présente la société Crossing Telecom sàrl sise Parc d'Activité Syrdall 1 - 3, Rue Henri Tudor – L-5366 MUNSBACH – Grand Duché de Luxembourg, de me faire parvenir par courrier postal à mon attention strictement personnelle un nouveau code d'initialisation me permettant d'accéder à mes factures électroniques disponibles sur le site <http://www.crossingtel.lu>.

A dater de la date d'émission du courrier contenant le code d'initialisation j'ai 21 jours calendrier pour effectuer ma nouvelle initialisation. Passé ce délai, ce code sera désactivé et je devrai en demander un nouveau afin de pouvoir procéder à l'initialisation..

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Nom, qualité, signature et cachet de l'entreprise.

Rel. 02/2014