

Veillez fournir tous les renseignements demandés ci-dessous.

Une fois le formulaire rempli, veuillez le transmettre par télécopieur aux Services aux commerçants TD, au 416 364-2578.

Nom du commerçant : \_\_\_\_\_

Numéro du commerçant : \_\_\_\_\_

**Ancienne adresse :**

\_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ N° unité/bureau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**Nouvelle adresse :**

\_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ N° unité/bureau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**Nouvelle adresse postale (si elle diffère de l'adresse ci-dessus) :**

\_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ N° unité/bureau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Numéro de téléphone de l'entreprise \_\_\_\_\_ Numéro de télécopieur \_\_\_\_\_ Autre (préciser) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nom du propriétaire, de l'associé ou du directeur \_\_\_\_\_ Signature du propriétaire, de l'associé ou du directeur \_\_\_\_\_

*Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle, au 1-800-363-1163.*