

FORMULAIRE POUR L'ENLÈVEMENT D'UN TITULAIRE DE CARTE

DATE LIMITE MENSUELLE: LE 25*



RENSEIGNEMENTS DE L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE:	CODE DU COMPTE ACDelco:
N° DE TÉLÉPHONE:	ADRESSE COURRIEL:
ADRESSE:	NOM ET CODE DU DISTRIBUTEUR COMMANDITAIRE:

RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE LA CARTE

Ce titulaire de carte sera retiré du programme de récompenses CSP ACDelco.

NOM COMPLET:	ADRESSE COURRIEL:
ADRESSE:	
RAISON POUR L'ENLÈVEMENT:	

ACDelco se réserve le droit de modifier, d'ajouter ou de supprimer les règles du programme, les options d'échange et tout matériel connexe à tout moment. ACDelco se réserve le droit d'annuler le programme des récompenses CSP ACDelco à tout moment et sans préavis.



SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDelco:	DATE (jj/mm/aaaa):
SIGNATURE DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:	DATE (jj/mm/aaaa):
SOUMIS PAR:	DATE (jj/mm/aaaa):

Remplissez le formulaire et envoyez-le par courriel à : soutien@acdelcoinfoigne.com

Pour soumettre un formulaire automatiquement,
 cliquez sur le bouton Soumettre et choisissez Outlook (défaut)
 ou ajoutez votre convention de courrier électronique.

**Le formulaire doit être soumis et approuvé par le représentant ACDelco avant le 25 du mois pour que la mise à jour prenne effet dans le même mois.*

ACDelco se réserve le droit de modifier, d'ajouter ou de supprimer les règles du programme, les options d'échange et tout matériel connexe à tout moment. ACDelco se réserve le droit d'annuler le programme des récompenses CSP ACDelco à tout moment et sans préavis.