



RENSEIGNEMENTS DE L'ENTREPRISE

| | |
|-----------------------------|---|
| NOM DE L'ENTREPRISE: | CODE DU COMPTE ACDelco: |
| ADRESSE: | NOM ET CODE DU DISTRIBUTEUR COMMANDITAIRE: |

CHANGEMENT DE COMPTE VERS UN AUTRE PROGRAMME ACDelco

Veuillez remplir le formulaire d'inscription d'ACDelco en ligne si ce compte transfert vers un autre programme ACDelco. Ce formulaire d'annulation n'est pas requis si le compte change de programme.

RAISON POUR L'ANNULATION

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-------------------------------------|---|
| NOM DU REPRÉSENTANT ACDelco: | SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDelco: |
| SOUMIS PAR: | DATE DE SOUMISSION (jj/mm/aaaa): |

Remplissez le formulaire et envoyez-le par courriel à : soutien@acdelcoinfoligne.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. Nous ne pouvons pas garantir les ajustements soumis après la date limite mensuelle.*