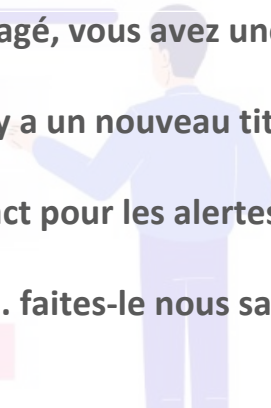




Formulaire: modification des données de l'utilisateur

Informez-nous



Vous avez déménagé, vous avez une nouvelle
adresse e-mail, il y a un nouveau titulaire, il y a
un nouveau contact pour les alertes, vous utilisez
un autre logiciel ... faites-le nous savoir via ce
formulaire



FORMULAIRE CHANGEMENT DONNEES UTILISATEUR

*** CHAMP OBLIGATOIRE**

DATE*

TYPE UTILISATEUR*

Choisir le type d'utilisateur ici

FMD-COMPTÉ D'UTILISATEUR*

Grossistes: WOxxxxxx, WLxxxx, LOxxxxx, LLxxxx ;

Si vous ne connaissez pas ce numéro: noter votre numéro de licence .

Pharmacies & Hôpitaux: Pxxxxxx, PLxxxx, Hxxxxxx, HLxxxx.

Si vous ne connaissez pas ce numéro: noter votre numéro APB

(Belgique), noter le code postal (Luxembourg).

Nom de la pharmacie/du dépôt grossiste/du site de l'hôpital*

RUE*

NUMERO/BOITE*

CODE POSTAL*

LIEU*

PAYS*

CONTACT

NOM*

PRENOM*

FONCTION

TELEPHONE

E-MAIL*

Contact général

E-MAIL ALERTS*

La personne à contacter en cas d'alerte

ORGANISATION

NOM DE L'ORGANISATION/ENTREPRISE FAÛTIERE

Si vous faites partie d'un groupe, veuillez indiquer le nom et les coordonnées du siège social.

RUE

NUMERO / BOITE

CODE POSTAL

LIEU

NUMEROTVA

NOM PERSONNE RESPONSABLE

PRENOM PERSONNE RESPONSABLE

FONCTION

TELEPHONE

E-MAIL

SOFTWARE

NOM FOURNISSEUR LOGICIEL

NOM LOGICIEL

VERSION LOGICIEL

Envoyer ce document à support@bemvo.be

Merci beaucoup!

N'oubliez pas de mentionner votre user-id dans le sujet.