

## CHANGEMENT DE COORDONNEES PERSONNELLES NOMINATIF PUR

A retourner au Service actionnaires AIR LIQUIDE  
To be returned to shareholders Service

75 quai d'Orsay, 75321 Paris Cedex 07  
Fax : 01 40 62 54 65 International fax : 00 33 1 40 62 54 65

N° d'identifiant / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / 847

Je soussigné(e), I the undersigned :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Last name First name(s)

Ancienne adresse : \_\_\_\_\_  
Former address

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Vous demande de bien vouloir modifier mes coordonnées comme suit :  
Request that the following changes be made to my account details

Nouvelle adresse : \_\_\_\_\_  
New address :

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Vous adresse ci-joint mon **nouveau RIB** (émis par ma banque)  
Send the enclosed **document issued by my bank** giving my new account details

Date et signature : \_\_\_\_\_

Date and signature

Dans tous les cas, nous vous remercions de joindre **la photocopie recto-verso de votre pièce d'identité** en cours de validité.

In any cases, we thank you to send the **photocopy of both sides of a valid form of identity**.

Ce document est consultable et téléchargeable sur [www.airliquide.com](http://www.airliquide.com)