



Désactivation de sécurités complémentaires

Je soussigné(e), titulaire du Compte ci-dessous :

Compte (nom d'utilisateur) :

Nom et Prénom associés à mon Compte :

Adresse email associée à mon Compte :
(en lettres capitales)

Référence fournie par le support de Gandi (facultatif) :

demande à Gandi par la présente de **désactiver** les fonctionnalités de sécurité secondaires suivantes associées à mon Compte (nom d'utilisateur) ci-dessus *(veuillez cocher les cases souhaitées)* :

Deuxième facteur d'authentification (TOTP)

Restriction d'IP

Authentification U2F

Pour des raisons de sécurité, j'accepte expressément d'être contacté par Gandi à l'adresse email et/ou au numéro de téléphone associés actuellement à mon Compte (nom d'utilisateur) ci-dessus.

Je joins à la présente les justificatifs **d'identité** (carte d'identité nationale et/ou permis de conduire et/ou de passeport) qui correspondent exactement aux nom et prénom du titulaire du Compte (nom d'utilisateur) mentionné ci-dessus.

J'ai bien noté que Gandi pourra également me demander des justificatifs complémentaires et ne pourra procéder aux modifications si je ne peux pas prouver que je suis bien le titulaire du Compte pour lequel je demande la présente modification, et que Gandi ne saurait être tenu responsable des délais de traitement si le dossier est incomplet ou si le formulaire n'est pas rempli correctement.

J'adresse ces documents à :

GANDI SAS
Dossier Support
63/65 Boulevard Masséna
F-75013 PARIS
FRANCE
Par email : support-fr@support.gandi.net
Par fax au : +33(0)1 70 37 78 60 (France)
(410)-449-4499 (USA & Canada)

Date :/...../ 20.....

Prénom, Nom :

Signature :

Courrier : GANDI SAS - Dossier Support - 63/65 Boulevard Masséna - F-75013 PARIS - FRANCE
Fax (France) : +33.1 70 37 78 60 **Fax (USA & Canada) :** (410) 449 4499