

Demande Renonciation Facture Papier

En signant ce formulaire, vous autorisez le créancier à vous faire parvenir vos factures par voie électronique en remplacement de la facture papier.

Je soussigné(e)

Nom / Prénom

Adresse

autorise avec effet immédiat

Nom créancier **Administration Communale HABSCHT**

Adresse créancier **Place Denn L-8465 Eischen**

à me faire parvenir mes factures à l'adresse électronique renseignée ci-après.

Adresse Email

No téléphone / portable

Signé à,

_____, le _____
Lieu Date

Signature débiteur