GEMENG HABSCHT

Grand-Duché de Luxembourg

**Administration Communale de Habscht**

siège: - Adresse postale: Place Denn, L - 8465 Eischen
Tél: 39 01 33 - 1 - Fax: 39 01 33 - 229 - Tva: LU102 134 51



# 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 de Habscht**

Adresse créancier Place Denn
L-8465 Eischen

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

Adresse Email _____

Tél. privé / portable _____

Signé à,

_____ , le _____

Lieu Date

_____

Signature débiteur

En application du règlement relatif à la protection des données GDPR (UE)2016/679, votre commune traite vos données personnelles en respect d'une obligation légale à laquelle elle est soumise.