

## 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)

Adresse

autorise avec effet immédiat

Nom créancier **Administration Communale de KOERICH**

Adresse créancier 2, rue du Château  
L-8385 Koerich

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