

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