



## 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\*

N° et rue\*

Code postal et localité\*

Pays\*

### autorise avec effet immédiat

Nom créancier **Administration Communale de RECKANGE-SUR-MESS**

Adresse créancier **83, rue Jean-Pierre Hilger  
L-4980 RECKANGE/MESS**

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

Adresse Email

Tél. privé / portable

Signé à,

\_\_\_\_\_

Lieu

, le

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_  
Signature débiteur