



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