



Administration communale
de Reckange-sur-Mess

Distribution: Déclaration de créance

L'Administration Communale de Reckange-sur-Mess doit à:

Nom: _____

Prénoms: _____

Demeurant à: _____

Rue: _____ N°: _____

Code postal: _____ Tél. privé: _____

Banque: _____ N° de Compte: IBAN LU _____

Pour les services repris ci-après:

Date:			
Distribution:			
Localités:	<input type="checkbox"/> Ehlinge	<input type="checkbox"/> Limpach	<input type="checkbox"/> Pissange
	<input type="checkbox"/> Reckange-sur-Mess	<input type="checkbox"/> Roedgen	<input type="checkbox"/> Wickrange
Total:			

(Signature)

Espace réservé à l'administration communale de Reckange-sur-Mess

Vérifié et certifié exact: _____

Exercice: _____

Article: _____

Reckange-sur-Mess, le _____