



Administration communale
de Reckange-sur-Mess

Service: 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:	
Manifestation:	
Type de service:	
Durée:	Prix unitaire:
Total:	

(Signature)

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

Vérifié et certifié exact: _____

Exercice: _____

Article: _____

Reckange-sur-Mess, le _____