Réinitialiser Envoyer

BOUS-WALDBREDIMUS
Een Dall. eng Gemeng

Demande de
Renonciation aux factures papier

Par la présente, je soussigné(e)

Nom, Prénom : _____

N°, rue : _____

Code Postal, Localité : L- _____

N° de téléphone : _____

autorise par la présente l'

Administration communale de Bous-Waldbredimus
20, rue de Luxembourg
L-5408 Bous

à me faire parvenir mes factures par voie électronique, en remplacement des factures papier.

Adresses électroniques à utiliser :

Adresse Email : _____

N° téléphone privé : _____

N° portable privé : _____

_____ le _____ _____
Localité *Date* *Signature*

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION COMMUNALE

_____

_____

_____

Date entrée