

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