

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

Adresse

autorise avec effet immédiat

Nom créancier **Administration Communale de LEUDELANGE**Adresse créancier **5, place des Martyrs
L-3361 LEUDELANGE**

à me faire parvenir mes factures à l'adresse électronique renseignée ci-après.

Adresse Email _____

Tél.privé/portable _____

Signé à,

_____, le _____
Lieu Date_____
Signature débiteur