



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 MAMER**

Adresse créancier **1, Place de l'Indépendance
L-8254 Mamer**

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

Adresse Email _____

Tél. privé / portable _____

Référence: _____ *(Référence à rappeler sur votre dernière facture)*

Signé à,

_____, le _____
Lieu Date

Signature débiteur