



Grand-Duché de Luxembourg

**Administration Communale de LINTGEN**

2, rue de Diekirch, L-7440 Lintgen  
Tél: 32 03 59-1 - Fax: 32 03 59-35 - Tva: LU10428667

## 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)**

Adresse

\_\_\_\_\_ autorise avec effet immédiat

Nom créancier **Administration Communale de LINTGEN**

Adresse créancier 2, rue de Diekirch  
L-7440 Lintgen

**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