

# 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 LORENTZWEILER**

Adresse créancier: **87, rte de Luxembourg**

**L-7373 LORENTZWEILER**

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

Adresse Email .....

Tél. privé / portable .....

**Signé à,** .....

**Lieu**

**Date**

**signature du débiteur**

*En application du règlement relatif à la protection des données GDPR (UE)2016/679, votre commune traite vos données personnelles en respect d'une obligation légale à laquelle elle est soumise.*