



Grand-Duché de Luxembourg

Administration Communale de Tuntange

Siège: - Adresse postale: 2, rue de Hollenfels, L-7481 TUNTANGE

Tél: 23 63 05 35-1 – Fax: 23 63 05 35-22 – TVA: LU104 321-13

Administration Communale de TUNTANGE

2, rue de Hollenfels

L-7481 TUNTANGE

Prière de remettre à:

Mandat de domiciliation SEPA N°

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Note: Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Je soussigné(e)

Nom / Prénom débiteur _____
Adresse débiteur _____
Pays résidence débiteur _____
Contact débiteur _____
(numéro de téléphone, e-mail)

donne à

Nom créancier **Administration Communale de TUNTANGE**
Identifiant créancier LU69ZZZ0000000009399002075
Adresse créancier 2, rue de Hollenfels L-7481 Tuntange
Pays du créancier Luxembourg

l'autorisation de faire encaisser mes factures sur mon compte auprès de l'Institut financier désigné ci-dessous.

N° IBAN du compte du débiteur _____
Code BIC du compte du débiteur _____
Type de paiement Paiement récurrent / répétitif

Type Mandat CORE

CORE = client privé / B2B = client professionnel

Signé à,

_____, le
Lieu

Date

Signature débiteur