



Grand-Duché de Luxembourg

## Administration Communale de WALDBREDIMUS

27, rue de l'Eglise, L-5460 TRINTANGE  
Tél.: +352 / 35 70 88 - 1 - Fax: +352 / 35 70 88 30 - TVA: LU11688427

# 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.

### Je soussigné(e), le débiteur

Nom / Prénom\*

Adresse\*

Pays résidence\*

Contact

(numéro de téléphone, e-mail)

### donne au créancier

Nom

Administration Communale de WALDBREDIMUS

Identifiant

LU16ZZZ000000009399002059

Adresse

27, rue de l'Eglise  
L-5460 TRINTANGE

Pays

Luxembourg

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

#### Compte débiteur

N° IBAN \*

Code BIC \*

Type de paiement

Paiement récurrent/ répétitif

Type Mandat

(CORE = client privé / B2B = client pro.)

Signé à

Le

Le débiteur

\* Ces informations doivent être fournies pour permettre le traitement de votre demande de domiciliation

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.