



DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Merci de compléter cette feuille d'une manière parfaitement **lisible**

Montant à verser à :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

NPA Localité : _____

N° téléphone : _____

E-mail : _____

Date du départ : _____

Pour :

Taxe déchets

Taxe permis étranger

Autres :

Montant : _____

Bénéficiaire : _____

N° IBAN : _____

Etablissement financier : _____

Observations éventuelles : _____

Demande déposée le : _____

Signature : _____