



VILLE DE  
DUDELANGE

Service antenne collective

b.p. 73

L-3401 DUDELANGE

tél. 516121-914

Fax 517171

Dudelange, le \_\_\_\_\_

3/0840/6961

## ***DECLARATION DE REMBOURSEMENT***

L'abonné ci-après désigné déclare par la présente transférer son domicile hors du réseau de l'antenne collective et avoir par suite droit à un remboursement de 70% suivant le règlement communal concernant le fonctionnement de l'antenne collective de télédistribution.

**Nom et Prénom** \_\_\_\_\_

**Matricule Nationale** \_\_\_\_\_

**ID Raccordement** \_\_\_\_\_

**ID Abonné** \_\_\_\_\_

**Ancienne adresse** \_\_\_\_\_

**Nouvelle adresse** (copie du certificat de changement d'adresse à annexer)

**Date raccordement** \_\_\_\_\_

**Montant payé (en EUR)** \_\_\_\_\_

**Date déménagement** \_\_\_\_\_

Le montant du remboursement de Eur \_\_\_\_\_ sera à verser sur le

N° de compte Iban \_\_\_\_\_

auprès de la Banque \_\_\_\_\_

*signature*