



VILLE DE  
**DIEKIRCH**

Recette municipale  
25 avenue de la Gare  
L-9233 Diekirch

## 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 à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elles. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

### Je soussigné(e), le débiteur

NOM ET PRÉNOM\* \_\_\_\_\_

ADRESSE\* \_\_\_\_\_

PAYS DE RÉSIDENCE\* \_\_\_\_\_

CONTACT \_\_\_\_\_

(téléphone, e-mail)

### Donne au créancier

NOM	<b>Administration communale de Diekirch</b>
IDENTIFIANT	LU14ZZZ000000009399002095
ADRESSE	27, AVENUE DE LA GARE L-9233 DIEKIRCH
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.) **CORE** \_\_\_\_\_

DIEKIRCH, LE \_\_\_\_\_ SIGNATURE 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 légalité à laquelle elle est soumise.