

## REMBOURSEMENT DES ABONNEMENTS ANNUELS DU TRANSPORT PUBLIC

Je soussigné(e)

Nom, Prénom

demeurant à

No, Rue, CP et Localité

Téléphone

Privé, Bureau, Mobile

Compte bancaire

LU

Institut bancaire (BIC-Code)

No compte bancaire (IBAN)

Nom du titulaire du compte:

prie le collège échevinal de la Commune de Schuttrange de bien vouloir me rembourser 50 €  
de mon abonnement annuel expiré.

Détails de l'abonnement déposé:

Ne sont remboursés que les abonnements établis après le 1er janvier 2013.  
Abonnements concernés: Joeresabo, Joersstreckenabo, Seniorekaart.

**La preuve de paiement est à remettre ensemble avec la présente à l'Administration Communale!**

Signature du requérant:

\_\_\_\_\_

Imprimer

à remplir par l'administration communale:

**REMBOURSEMENT**

\_\_\_\_\_

Transmis au service "Mandats" pour exécution, le

\_\_\_\_\_