



VILLE DE  
DUDELANGE

Service antenne collective

b.p. 73

L-3401 DUDELANGE

tél. 516121-914

Fax 517171

3/0840/6961

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

## ***DECLARATION DE REMBOURSEMENT***

L'abonné ci-après désigné déclare par la présente résilier son contrat .  
d'abonné (dès une année après la mise en service le règlement permet la  
résiliation du contrat avec le consentement des deux partis sur demande  
écrite) et avoir par conséquent droit à un forfait - équivalent au prix effectif du  
raccordement principal diminué de 20% -, déduction faite de 1/10e dudit forfait  
par année entière à partir de la date du raccordement

**Nom et Prénom** \_\_\_\_\_

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

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

**ID Abonné** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

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

**Montant payé (en EUR)** \_\_\_\_\_

**Date de résiliation** \_\_\_\_\_

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

**N° de compte Iban** \_\_\_\_\_

**auprès de la Banque** \_\_\_\_\_

**signature**