



MUNICIPALITE DE SALVAN

## COORDONNEES BANCAIRES LORS DE REMBOURSEMENT

Dans le but d'uniformiser les modes de paiements et d'éviter les frais de versements par mandats postaux, nous vous prions de bien vouloir remplir et nous retourner le coupon ci-dessous.

NOM : ..... PRENOM : .....

1. NO DE CCP .....

**OU**

2. NOM ET ADRESSE DE LA BANQUE .....

NO COMPTE .....

NO IBAN .....

**MERCI**

**LIEU ET DATE :**

**SIGNATURE :**