

# COMMUNE VAL-DE-CHARMEY

Rue du Centre 24 - Case postale 16 - 1637 Charmey

## Formulaire pour le remboursement du solde en votre faveur de l'impôt communal

### Coordonnées du titulaire du compte

Nom(s) .....

Prénom(s) .....

Rue .....

Np / Lieu .....

### Coordonnées de l'institut financier (banque / postfinance)

Dénomination / lieu .....

IBAN

--	--	--	--	--	--

(21 positions)

Lieu / Date ..... Signature .....

**A retourner à l'administration communale de Val-de-Charmey**

**Sur demande (026 927 57 57), nous pouvons vous transmettre  
ce formulaire par courrier électronique.**