

Formulier Intrekken machtiging automatische incasso

Gegevens incassant

Gemeente Waalre
Koningin Julianalaan 19
5582 JV Waalre
Incassant-ID: NL63ZZZ172694100000

Persoonsgegevens

Achternaam en voorletters: _____.

Adres: _____.

Postcode en woonplaats: _____.

Land: _____.

Gegevens rekening

Rekeningnummer (IBAN): _____.

BIC-nummer: _____.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart zich akkoord met intrekking van de machtiging die is verleend aan de gemeente Waalre om de bedragen gemeentelijke belastingen automatisch van zijn/haar rekening af te laten schrijven.

Datum en handtekening: _____.

Insturen formulier

U kunt dit formulier sturen aan:
Gemeente Waalre t.a.v. afdeling Financiën
Antwoordnummer 6
5550 VP Waalre
(postzegel niet nodig)