



COMMUNE DE  
MONTREUX

ADMINISTRATION GÉNÉRALE,  
FINANCES

Coordonnées :

---

---

---

---

### Formulaire de consentement à l'envoi de factures par courriel

*Informations personnelles :*

ID Client (*présent sur vos factures*) :

---

Numéro de téléphone :

---

Courriel pour correspondance :

---

@

---

*Mode d'envoi des factures :*

Courriel :

---

@

---

Courriel du mandataire :

---

@

---

Nom du mandataire :

---

Adresse :

---

NPA, Localité :

---

En signant le présent formulaire, je renonce aux factures sous format papier et consens à recevoir les factures de la Commune de Montreux exclusivement par courriel.

Je confirme que j'ai le plein exercice de mes droits civils (*pour les personnes morales : droit de signature selon le registre du commerce*).

Je confirme que toutes les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes et complètes.

En cas de non-réception d'une facture pour une raison non imputable à la Commune de Montreux, je décharge celle-ci de toute responsabilité.

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli et signé et joindre une copie recto-verso d'une pièce d'identité valable, à l'adresse courriel [finances@montreux.ch](mailto:finances@montreux.ch) ou à l'adresse postale :

**Commune de Montreux**  
Service des Finances  
Avenue des Alpes 18  
1820 Montreux

Lieu, date et signature : \_\_\_\_\_