LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

11, rue Notre-Dame
L-2240 Luxembourg
Tél.: (+352) 247-82000
helpdesk@eid.lu

DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR UNE CARTE D'IDENTITÉ

DEMANDEUR

Nom

Prénoms

Adresse de résidence

Numéro d'identification

TITULAIRE DE LA CARTE D'IDENTITÉ (si différent du demandeur)

Nom

Prénoms

Numéro d'identification

REMBOURSEMENT

Date et montant du paiement effectué ____ euros, payés le ____

Méthode de paiement

Remboursement demandé

Motif de la demande

Numéro de compte pour le remboursement

BIC:

IBAN:

Pièce à joindre:
– une copie de la preuve de paiement effectué pour la demande de carte d'identité

SIGNATURE

Fait à ____ , le ____

(signature)