

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 BIC: Numéro de compte pour le remboursement IBAN: Pièce à joindre: - une copie de la preuve de paiement effectué pour la demande de carte d'identité **SIGNATURE** Fait à (signature)