

Verlenen doorlopende Machtiging: Gemeente Valkenswaard**SEPA**

Naam : Gemeente Valkenswaard
Adres : Postbus 10100
Postcode, Plaats : 5550 GA Valkenswaard
Land : The Netherlands
Kenmerk Machtiging :

(in te vullen door gemeente)

Incassant ID : NL52ZZZ172723420000

Ondergetekende verleent hierbij, tot wederopzegging, machtiging aan de gemeente Valkenswaard, om van zijn/haar (ondergenoemde) rekening bedragen af te schrijven, wegens de betaling van gemeentelijke belastingen (degene die de machtiging verleent dient tevens belastingplichtige te zijn).

Naam : _____

Adres : _____

Postcode, Plaats : _____

Land : _____ Telefoonnr : _____

BSN : _____ Email : _____

IBAN : _____

Plaats en datum : _____ Handtekening : _____