

DEMANDE D'AUTORISATION DE CONSTRUIRE

Monsieur le Bourgmestre,
Messieurs les échevins,

PAR LA PRÉSENTE, JE SOUSSIGNÉ(E)

Nom

Prénom

représentant la société (le cas échéant)

demeurant à

Code postal

Numéro et rue

Téléphone

E-mail

DEMANDE POUR LE COMPTE DE

Nom

Prénom

demeurant à

Code postal

Numéro et rue

la délivrance d'une autorisation de construire pour les travaux suivants :

Nouvelle construction

Démolition

Changement d'affectation

Transformation

Construction d'un abri de jardin

Agrandissement

Aménagements extérieurs

Autres :

DESCRIPTION DES TRAVAUX PROJETÉS :

SITUATION DE LA CONSTRUCTION :

Numéro et Rue

Code Postal à Schiffflange

Numéro cadastral du terrain

/

La direction des travaux est assuréé par

PIÈCES À JOINDRE :

- Extrait cadastral récent
- Le plan de situation et les plans de construction en double exemplaires à échelle lisible

Je déclare avoir pris connaissance du règlement des bâtisses en vigueur ainsi que des dispositions spéciales.

Schiffflange, le

Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires aux traitements de vos dossiers par les services de l'Administration communale, et le cas échéant par ses sous-traitants. Elles sont traitées de manière loyale et transparente conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), et conservées la durée nécessaire à ce traitement ainsi qu'aux délais d'archivage légaux applicables. En cas de questions au sujet du traitement des données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@schiffflange.lu

(Signature du demandeur)

Uniquement des demandes dûment remplies seront traitées !