

AFFAIRE SUIVIE PAR :	NUMÉRO DE RÉFÉRENCE :
Service de l'urbanisme et du développement durable E-mail : constructions@schiffflange.lu Tél. : (+352) 54 50 61 - 330 Fax : (+352) 54 50 61 - 339	Entrée le : Code Statec : Code SEVI :

## DEMANDE D'AUTORISATION DE CONSTRUIRE

Monsieur le Bourgmestre,  
Mesdames et Messieurs les échevins,

### PAR LA PRÉSENTE, JE SOUSSIGNÉ-E

Madame  Monsieur  Société

Nom :

Prénom :

Représentant-e de la société (le cas échéant)

Matricule

Numéro et rue :

Code postal et localité :

Téléphone :

E-mail :

### DEMANDE POUR LE COMPTE DE (SI DIFFÉRENT DU-DE LA DEMANDEUR-EUSE

Madame  Monsieur  Société

Nom :

Prénom :

Matricule :

Numéro et rue :

Code postal et localité :

Téléphone :

E-mail :

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

Nouvelle construction

Aménagements extérieurs

Transformation

Changement d'affectation

Pompe à chaleur

Agrandissement

Construction d'un abri de jardin

Démolition

Clôture

Autres :

### DESCRIPTION DES TRAVAUX PROJETÉS :

### SITUATION DE LA CONSTRUCTION :

Numéro et rue :

Code postal à Schifflange :

Numéro cadastral du terrain :

/

La direction des travaux est assurée par :

### PIÈCES À JOINDRE :

- Extrait cadastral récent
- Plan de situation et plans de construction en double exemplaires à une échelle lisible

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

Schifflange, le

Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires aux traitements de vos dossiers par les services de la Commune de Schifflange, 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@schifflange.lu](mailto:dpo@schifflange.lu).

(Signature du/de la demandeur-euse)

**Seules les demandes dûment complétées seront traitées !**