



DEMANDE d'un certificat concernant la construction d'un immeuble

Grand-Duché de Luxembourg

Commune de
FISCHBACH

Demandeur

Prénoms et nom :

GSM : Mail :

Par la présente la/le soussigné(e) demande la délivrance d'un certificat de l'immeuble:

Immeuble concerné

Numéro et rue :

Code postal et localité :

Section et numéro cadastral :

concernant l'année de construction

concernant le commencement des travaux de
gros-œuvre / de maçonnerie

Adresse pour l'envoi du certificat

Identique à l'adresse de l'immeuble concerné

Adresse différente de l'adresse de l'immeuble concerné :

Numéro et rue :

Code postal et localité :

✍ date et signature du propriétaire

Adresse :
1, rue de l'Eglise
L-7430 FISCHBACH

Tél. 327084-22
E-mail :
technique@acfischbach.lu
www.acfischbach.lu

