

Wincrange, 1	le	 								

Cette demande est à renvoyer à l'Administration Communale de Wincrange 5 jours avant le début des travaux de terrassement! Le cantonnier responsable M. SCHAUL Paul (GSM 021 360 821) vous contactera dans les meilleurs délais pour la fixation d'un rendez-vous sur place!

## DEMANDE Pour la vérification d'implantation de la construction

Je soussigné	;					
1. Nom :		P	rénom :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
2. Adresse	domicile:					
	e privé :					
Vous dema	ande de bien	vouloir vér	ifier l'im	plantation	de ma	nouvelle
5. Adresse						
Code postal	Localité		• • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
6. Numéro e	t date de l'autor	isation à bâti	r :			
_		, le				
		signature du	demandeur			

Tel.: 99 46 96 - 1