



Administration communale  
WINCRANGE

Wincrange, 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 : ..... Prénom : .....

2. Adresse domicile:  
.....

3. Téléphone privé : ..... Téléphone bureau : .....

Vous demande de bien vouloir vérifier l'implantation de ma nouvelle construction:

5. Adresse projet:  
.....  
Code postal                      Localité

6. Numéro et date de l'autorisation à bâtir : .....

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
signature du demandeur