

Mise à disposition de la Camionette



Association: _____

Personne de contact: _____

Téléphone: _____

Adresse: _____

Localité: _____

Commune de Schuttrange
2, Place de l'Eglise
L-5367 Schuttrange
Grand-Duché de Luxembourg

Phone: 35 01 13 250

Fax: 35 01 13 259

www.schuttrange.lu

demande de la mise à disposition de la camionette

Pour le déplacement de matériaux

Pour le déplacement de personnes

Date de l'utilisation:

Horaires:

du au de à

Lieu de déplacement:

Nom du (des) chauffeur(s):

N° permis de conduire:

Kilométrages:

de

à

Signature
Demandeur:

Date:

Le/La soussigné(e) (bourgmestre, échevin, secrétaire) autorise le demandeur de se servir de la camionette pour l'exécution du transport demandé. La clé est à demander au secrétariat pendant les heures d'ouverture de l'Administration communale

Accord

Refus

Signature:

Date: