



_____, le _____

Commune de Niederanven
B. P. 21
L-6905 Niederanven
www.niederanven.lu

DEMANDE D'AUTORISATION DE BÂTIR

Identité du requérant

Nom: _____
Prénom: _____
Code postal, localité: L-_____ _____
Numéro, rue: _____ _____
Téléphone: _____
email: _____

Objet de la demande

Localisation du projet

Code postal, localité: L-_____ _____
Numéro, rue: _____ _____
N° cadastral de la propriété: _____

Signature