



_____, le _____

Commune de Niederanven

B. P. 21

L-6905 Niederanven

www.niederanven.lu

urbanisme@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: Numéro, L-_____
rue: _____
N° cadastral de la propriété: _____

Signature