



GEMENG
**rousper
mompech**



N° de référence : *

Date d'entrée : *

* à remplir par l'Administration communale

Personnes de référence :	Guy STEMPEL	Frank SCHMIT
Tél. :	+352 73 00 66 - 202	+ 352 73 00 66 - 222
E-mail :	guy.stemper@rosportmompach.lu	frank.schmit@rosportmompach.lu

DEMANDE DE MORCELLEMENT

Je soussigné(e) (Prénom et NOM) :

demeurant à (N° et rue) :

CP :

Localité :

N° Gsm :

N° tel. :

E-Mail :

demande l'autorisation de morcellement du/des terrain(s) ci-joint(s), figurant(s) au cadastre sous le/les n° :

N° cadastral :

Section :

N° cadastral :

Section :

N° cadastral :

Section :

N° cadastral :

Section :

N° cadastral :

Section :

N° cadastral :

Section :

N° cadastral :

Section :

Motif du/des morcellement(s) :

Pièces à joindre à la présente :

- 3 plans cadastraux avec indication du morcellement projeté (échelle 1 : 500)

Date :

Signature :