



Grand-Duché de Luxembourg

Administration Communale de TROISVIERGES

Siège: 9-11, Grand-Rue, L-9905 Troisvierges - Adresse postale: B.P.9, L-9901 TROISVIERGES
Tél: 99 80 50 - 1 - Fax: 99 82 38 - Tva: LU10854453

UNTERKUNFTSBESCHEINIGUNG

Ich, die/der Unterzeichnete(r): _____
(Name & Vorname des Besitzers)

wohnhaft in: _____
(Adresse des Besitzers)

_____ Tel: _____
(Telefonnummer des Besitzers)

Besitzer vom

- Haus
- Appartement
- Café (Betreiber)

gelegen in: L- _____
rue: _____ n°: _____ Etage: _____
Zimmer n° (im Falle eines Cafés): _____

erlaube hiermit Frau/Herr _____ ,
(Name & Vorname)

geboren am _____ seinen Wohnsitz mit _____ Personen an
(Geburtsdatum)

genannter Adresse festzulegen.

Betreffendes ankreuzen
<input type="checkbox"/> Die Person(en) wird/werden alleine in seinem/ihrem eigenen Haushalt wohnen.
<input type="checkbox"/> Die Person(en) wird/werden zusammen mit dem Eigentümer in demselben Haushalt wohnen.
<input type="checkbox"/> Die Person(en) wird/werden zusammen mit dem Mieter wohnen.
Frau/Herr _____ , geboren am _____ (Name & Vorname des Mieters)
Unterschrift des Mieters _____ (im Falle eines Zusammenlebens mit dem Mieter)

Datum: _____ Unterschrift des Besitzers: _____

!!! Kopie vom Ausweis des Besitzers beifügen !!!