



Formulaire

DONDELANGE
KEHLEN
KEISPELT MEISPELT
NOSPELT OLM

Certificat d'hébergement

à remplir par le propriétaire / exploitant du logement et à remettre au bureau de la population avec une copie de sa carte d'identité/passeport

| | |
|---|--|
| Propriétaire / exploitant (Adresse du propriétaire/exploitant) | |
| Je soussigné(e) | |
| demeurant à | |
| Date de naissance | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| Propriétaire / exploitant de | |
| <input type="checkbox"/> | la maison (nombre de chambre à coucher : ____) |
| <input type="checkbox"/> | l'appartement (nombre de chambre à coucher : ____) |
| <input type="checkbox"/> | la chambre meublée (surface de la chambre : ____ m ²) |

| | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Kehlen | <input type="checkbox"/> | Nospelt |
| <input type="checkbox"/> | Keispelt | <input type="checkbox"/> | Olm |
| <input type="checkbox"/> | Meispelt | <input type="checkbox"/> | Dondelange |

| | |
|------------------------------|-------|
| rue | n° |
| | étage |
| (Adresse du logement occupé) | |

autorise la/les personne(s) suivante(s) à établir sa/leur résidence habituelle à l'adresse ci-dessus:

| | |
|-----------------|---------------------|
| | |
| (Nom et prénom) | (Date de naissance) |

| | |
|-----------------|---------------------|
| | |
| (Nom et prénom) | (Date de naissance) |

| | |
|-----------------|---------------------|
| | |
| (Nom et prénom) | (Date de naissance) |

IMPORTANT !

Les critères minimaux de salubrité, de l'hygiène, de sécurité et d'habitabilité auxquels doivent répondre les logements et chambres donnés en location prévus par le règlement grand-ducal du 20 décembre 2019, sont respectés.

| | |
|-------------|--|
| Date | Signature |
| | (Signature du propriétaire / exploitant) |