ADMINISTRATION COMMUNALE
LINTGEN

Demande de marquage

Veuillez remplir le formulaire dans son intégralité.
Toute demande incomplète ne pourra être traitée dans les délais.

☐ eau

☐ canalisation

Date du marquage envisagé: _____

DEMANDEUR

Nom et Prénom: _____

Demeurant à: N° _____ Rue _____

Code Postal: _____ Localité: _____

Téléphone privé : _____Téléphone bureau : _____

GSM : _____

Email: _____

GENRE DE TRAVAUX

_____

_____

_____

_____

COORDONNÉES DU CHANTIER

Entre N°: _____ et N° _____ Rue: _____

Code Postal: _____ Localité: _____

Lieu et date	Lu et approuvé	Signature du demandeur
_____	_____	_____

La demande complétée est à renvoyer à l'adresse technique@lintgen.lu ou par voie postale.

Votre contact: Joe MALGET
Tel: 32 03 59 26
Email: technique@lintgen.lu

Administration communale de Lintgen
Service technique
2, rue de Diekirch | L- 7440 Lintgen
www.lintgen.lu