Administration Communale de
SCHIEREN

Schieren, le _____

Certificat d'hébergement

(destiné au bureau de la population de la Commune de Schieren)

Par la présente, je soussigné(e) _____
(nom et prénom)

*propriétaire / gérant / tenancier *de l'appartement/ de la maison/du café/de l'auberge

_____ situé à _____
nom du café / de l'auberge localité

_____
rue et No

*certifie avoir loué la maison / l'appartement / une chambre à

*autorise de prendre domicile dans l'immeuble susmentionné

_____
Madame / Monsieur

_____ _____
Signature du propriétaire / gérant cachet eventuel

Contact du bureau de la population :
Tél : 81 26 68-54
Fax : 81 67 87
Email :contact@schieren.lu

*biffer ce qui ne convient pas