

Administration communale Service Urbanisme 2, place de l'Église L-5367 Schuttrange www.schuttrange.lu st@schuttrange.lu

Demande de remboursement de la taxe-caution

AUTORISATION n°	
Coordonnées du maître d	d'ouvrage : *
Nom et Prénom :	
Adresse :	
E-mail :	
Téléphone :	
Institution bancaire :	
Numéro de compte :	
,	* à remplir par le demandeur
Information du chantier :	
Adresse du chantier :	
Data début abantian	
Date debut chantier : Date fin chantier :	
Date in charteer.	
Demande de rembourser	ment de la taxe-caution
	e de l'immeuble susmentionné déclare par la présente
	que les façades sont achevés ;
à la commune (par voie é	tion "as built" et le certificat de performance énergétique "as built" ont été remis
	naine public ne lui est connu, sa responsabilité reste engagée selon les lois du
code civil.	
	Nom et prénom :
Je certifie exacte les informa	
Date:	Signature:
Cadre réservé à l'administr	ration communale
Le/La soussigné(e)	charge par l'administration communale de
	r procédé à une visite des lieux de l'immeuble. Aucun dégât n'ayant été
_	res publiques, la taxe-caution de peut être restituée
au demandeur.	
Date :	Signature:
_	tre et échevins de la commune de Schuttrange mande par la présente au
receveur communal de ve	erser la taxe-caution au demandeur.
Date :	Signature :
Le receveur communal	déclare verser la taxe caution de au compte
	Cependant le montant dû et impayé en date de ce jour à l'administration
	€ sera déduit de la taxe caution.
ivioui de la deduction :	
Date :	Signature :
	aleliature.