

DEMANDE POUR DES PANNEAUX D'INTERDICTION DE STATIONNEMENT

DEMANDEUR :

Nom et prénom :

N° et rue :

Code postal et localité :

N° de téléphone :

N° de fax :

OBJET DU RÈGLEMENT :

LIEU D'APPLICATION DU RÈGLEMENT :

N° et rue :

Code postal et localité :

Nombre d'emplacements :

devant la maison

en face de la maison

DURÉE D'APPLICATION DU RÈGLEMENT :

Pour un jour :

Pour plusieurs jour

Le / /

à partir du / /

heures

entre et heures

jusqu'au / /

heures

Ce formulaire est à faire parvenir au moins 5 jours avant le début d'application du règlement.

Schifflange, le / /

Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires aux traitements de vos dossiers par les services de l'Administration communale, et le cas échéant par ses sous-traitants. Elles sont traitées de manière loyale et transparente conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), et conservées la durée nécessaire à ce traitement ainsi qu'aux délais d'archivage légaux applicables. En cas de questions au sujet du traitement des données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@schifflange.lu

(Signature du demandeur)