Collège des bourgmestre et échevins
de la Commune de Bertrange
2, Beim Schlass
L-8058 Bertrange

Commune de BERTRANGE

DECLARATION DES CHAMBRES MEUBLEES

COORDONNEES

Nom de l'institution : _____

Adresse : _____

_____

Nom de l'exploitant : _____

Tél : _____ Fax : _____ E-Mail : _____

INVENTAIRE DE L'IMMEUBLE

Nombre maximum de personnes logées : _____

Nombre de chambres meublées : _____

Nombre de salles de bains : _____

Nombre de lavabos : _____

Nombre de WC : _____

Nombre de douches : _____

Buanderie (possibilité de sécher du linge dans une pièce séparée) : oui ☐ non ☐

Cuisine : oui ☐ non ☐

Nombre de feux : _____

Pièce de séjour : oui ☐ non ☐

Grandeur de la pièce : _____

ETAT DETAILLE DES CHAMBRES

Niveau	Nombre de chambres	Nombre de personnes logées	Surface habitable nette	Nombre de lit individuel	Nombre d'armoires individuelles fermant à clé	Nombre de tables	Nombre de chaises	Montant du loyer

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Par la présente, je soussigné(e) déclare sur l'honneur que toutes les indications sont correctes et je marque mon accord à ce qu'elles puissent être vérifiées par les services compétentes dans la matière de la Commune de Bertrange.

En outre, j'accepte que ces informations soient tenues dans un fichier utilisé par la commune à des fins de gestion. Je dispose toutefois d'un droit d'accès et de rectification de ces données, conformément aux dispositions légales applicables en la matière.

_____

(lieu, date, signature du déclarant)