



Commune de B E R T R A N G E

Certificat d'hébergement

(à remettre en original au bureau de la population ensemble avec une copie de la carte d'identité/ passeport du propriétaire)

Je soussigné(e)

(nom du propriétaire)

demeurant à

(adresse du propriétaire)

né(e) le

(date de naissance du propriétaire)

n° de téléphone

E-mail

propriétaire de

☐

la maison

☐

l'appartement n° _____ étage _____

sis(e) à L - _____ Bertrange, rue _____ n° _____

autorise les personnes suivantes :

(nom et prénom)

(date et lieu de naissance)

(nom et prénom)

(date et lieu de naissance)

(nom et prénom)

(date et lieu de naissance)

(nom et prénom)

(date et lieu de naissance)

à déclarer leur résidence à l'adresse précitée à partir du _____.

☐

La ou les personnes concernées résideront **seules dans leur propre ménage.**

☐

La ou les personnes concernées résideront **conjointement avec le propriétaire dans un ménage.**

La ou les personnes concernées résideront **conjointement avec le locataire**

☐

M./Mme _____, né(e) le _____.

(nom du locataire)

_____, le _____

(lieu) (date)

Signature du propriétaire