Déclaration de perte d'une vignette pour le stationnement résidentiel

Je soussigné(e) _____
(nom et prénom)

demeurant à _____
(n° et rue)

CP et localité _____
(code postal et localité)

téléphone _____
(numéro de téléphone privé ou mobile)

déclare par la présente la perte de ma vignette pour le stationnement résidentiel, année _____, pour ma (mes) voiture(s) immatriculée(s)

	Marque/Modèle	Numéro(s) d'immatriculation
1		
2		
3		

En cas de réapparition de l'original, je m'engage à retourner le(s) duplicata(s) de la/les vignette(s) déclarée(s) perdue(s), dans les meilleurs délais à l'administration communale.

J'ai pris bonne note qu'il est interdit d'utiliser simultanément l'original et le duplicata d'une même vignette !

Mamer, le _____ _____
(date) *(signature)*

Contact: Biergerzenter B.p. 50 L-8201 Mamer
T (+352) 310031-48
F (+352) 310031-72
E population@mamer.lu

Heures d'ouverture:
Lu, Ma, Je, Ve: 8h00-11h30/13h30-16h30
Mercredi: 8h00-11h30/13h30-19h00