

FICHE DE CONTACT

SERVICE TECHNIQUE

DEMANDEUR

NOM (ENTREPRISE) : _____
PRENOM : _____
N° - RUE : _____
CP - LOCALITE : _____
TELEPHONE : _____
MOBILE : _____
E-MAIL : _____
MATRICULE : _____

SUJET

RESERVE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE

En soumettant ce formulaire, je soussigné(e) consens au traitement et à la sauvegarde de mes données personnelles par la Ville de Rumelange. _____ (apposer la mention « lu et approuvé »)

(Lieu)

, le

(Date)

(Signature)

Administration communale de Rumelange

2, pl. G.-D. Charlotte

L-3710 Rumelange

T. +352 56 31 21 - 1

F. +352 56 57 24

secretariat@rumelange.lu

www.rumelange.lu