



ADMINISTRATION COMMUNALE DE WAHL

32, rue Principale – L-8838 Wahl
Tél. : 838185-1 – Fax : 838185-99 - wahl@wahl.lu

DEMANDE D'AUTORISATION

Concerne : ☐ autorisation de bâtir ☐ morcellement
☐ déclaration de travaux ☐ autorisation de principe
☐ _____

IDENTITE DU MAÎTRE DE L'OUVRAGE

Nom et prénom : _____
Rue : _____ N° _____
Code postal : _____ Localité : _____
Tél. : _____ Fax : _____ Gsm : _____
Email : _____
Architecte : _____ Entrepreneur : _____

OBJET DE LA DEMANDE (prière de spécifier la nature des travaux)

SITUATION DU TERRAIN / DE L'IMMEUBLE

Rue : _____ N° _____
Section : _____ de la commune de Wahl, N°/s cadastraux : _____

PIECES A JOINDRE EN DOUBLE EXEMPLAIRE

(signées par le propriétaire) :

- ☐ Extrait récent du plan cadastral à l'échelle 1 : 2500 ;
- ☐ Extrait récent du plan cadastral à l'échelle 1 : 500 renseignant sur l'implantation de la construction ainsi que les marges de reculement
- ☐ Plan d'implantation ;
- ☐ Plans de construction, échelle 1 : 50 ou 1 : 100 comprenant
 - ☐ a) les plans des niveaux concernés
 - ☐ b) les coupes longitudinales et transversales
 - ☐ c) les vues en élévation des façades concernées.
- ☐ Certificat émanant de l'Ordre des Architectes et Ingénieurs-conseils (OAI)
- ☐ Passport Energétique / Calcul sur la déperdition de chaleur (Wärmeschutznachweis)
- ☐ Bordereau de construction et d'aménagement

_____ le _____ Signature du demandeur _____