



## DECLARATION DE POSSESSION DISTRIBUTEUR CIGARETTES

### Signalétique Déclarant

<b>Nom</b>	.....
<b>Prénom</b>	.....
<b>Matricule</b>	.....
<b>Téléphone</b>	.....
<b>Adresse e-mail</b>	.....
<b>Numéro - rue</b>	.....
<b>Code postal - localité</b>	.....
<b>Profession ou genre d'activité</b>	.....

### Distributeur Cigarettes

<b>Marque :</b>	.....
<b>N° de série</b>	.....
<b>Nom de l'exploitation</b>	.....
<b>Numéro - rue</b>	.....
<b>Code postal - localité</b>	.....
<b>Autorisation cabaretage</b>	.....
<b>Remplissage effectué par</b>	.....
<b>En location</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Propriété du demandeur</b> <input type="checkbox"/>	

(\*) marquer ce qui convient svp

J'ai pris connaissance de la législation en vigueur ainsi que des pénalités encourues en cas de non-respect des dispositions administratives et légales de la présente et je certifie les renseignements susmentionnés sincères et véritables.

<b>Date</b>	.....
<b>Nom</b>	.....
<b>Signature</b>	.....

à renvoyer à :

**CENTRE DOUANIER LUXEMBOURG-HOWALD, B.P. 1122, L-1011 LUXEMBOURG**