



Carte d'identité luxembourgeoise
DEMANDE POUR ENFANT DE MOINS DE 12 MOIS

Information du titulaire

Titulaire

N° d'identification national :

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance :
(jj/mm/aaaa)

Sexe : Masculin

Féminin

Photo à coller
35mm/45mm



la photo doit être
conforme aux
standards OACI

Adresse de résidence :

Procédure accélérée :

Identité de la personne
autorisée à récupérer la carte :

Méthode de paiement : virement IBAN:

versement auprès de:

paiement en ligne

Signature

Représentant légal

Nom:

Prénom:

Signature du représentant légal:

Partie à remplir par l'agent communal

Nom de l'agent communal :

Commune :

Signature de l'agent communal :

Cachet de la commune :