

<Entête collège des bourgmestre et échevins>

Luxembourg, le <Date>

Docteur Claude WEYDERT  
Division de la Médecine de Contrôle  
du Secteur public  
35, rue de Bonnevoie  
L-1260 Luxembourg

Conc. : <M. /Mme> <Prénom > <Nom> (Matricule : xxxx xx xx xxx)

Monsieur le docteur,

Conformément à l'article 48bis de la loi modifiée du 24 décembre 1985 fixant le statut général des fonctionnaires communaux, nous vous prions de bien vouloir convoquer <M. /Mme> <Prénom > < Nom>, demeurant à <adresse>, <fonction> auprès de <Commune ou Service>.

Nous vous prions par ailleurs de bien vouloir traduire directement l'intéressé(e) devant la Commission des pensions pour le cas où vous estimeriez que les conditions d'invalidité pour l'ouverture d'un droit à une pension d'invalidité paraissant remplies.

Les certificats médicaux de <M. /Mme> <Prénom > < Nom> sont joints en annexe.

Veillez agréer, Monsieur le docteur, l'assurance de notre parfaite considération.

<Signatures du collège des bourgmestre et échevins>