

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE DEMENAGEMENT

Madame le Maire,

Je soussigné (e) _____

Agissant en qualité de (locataire ou propriétaire) _____

Demeurant à _____

Sollicite pour (cocher la case)

☐ mon compte personnel

☐ ou pour le compte de _____

Demeurant à _____

L'autorisation d'effectuer un déménagement à l'adresse suivante :

N° de fax : _____

N° de Tél : _____

Dates et heures envisagées pour le commencement et la fin du déménagement

Je vous prie d'agréer, Madame le Maire, l'expression de mes sentiments distingués.

A _____, le _____

Signature

Formulaire et pièces jointes à retourner 15 JOURS AVANT à :
servicetechniques@st-maximin.fr
ou par fax au 04 94 59 33 11
ou à l'accueil des services techniques Chemin Saint Simon 83470 ST MAXIMIN
(tél. : 04 94 59 49 62)