

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR ATTESTATION DE MODIFICATION D'ADRESSE

Partie réservée à la Mairie

N° d'arrivée :

IDENTITÉ DU DEMANDEUR*

(écrire en majuscule)

CIVILITÉ : MADAME et/ou MONSIEUR

NOM :

PRÉNOM :

TÈL : E-MAIL :

IDENTIFICATION DU POINT DE DISTRIBUTION À DESSERVIR

STATUT DU DEMANDEUR* :

PROPRIÉTAIRE LOCATAIRE GÉRANT AUTRE.....

RÉFÉRENCE(S) CADASTRALE(S)* : Section Parcelle :

ADRESSE PRÉSUMÉE :

.....

.....

*Obligatoire pour que votre demande soit prise en compte

À retourner en : Mairie de Le Palais, 2 passage de l'Hôtel de Ville - 56360 Le Palais
ou par mail : servicetechniques@lepalais.fr

Fait à : le :

signature du demandeur :

