



DEMANDE DE CERTIFICAT D'ADRESSAGE

Saint Romain
de Jalionas

DEMANDEUR

Particulier :

Madame Monsieur NOM – Prénoms :

Qualité : Propriétaire Locataire Syndic

Entreprise :

Qualité : Propriétaire Locataire Autre :

Madame Monsieur NOM – Prénoms :

Fonction :

Adresse (Si différente de la parcelle bâtie ci-après pour tout envoi de correspondance) :

CP : VILLE :

Tél : Port : Fax :

Email :

IDENTIFICATION ET LOCALISATION DE LA PARCELLE

Nom de la voie :

Référence cadastrale : Section : N° parcelle :

Le cas échéant, référence de l'ancienne parcelle (si parcelles découpées) :

Présence d'un numéro de voirie existant : NON OUI, lequel :

PIECES A JOINDRE

Plan de masse du permis de construire ou équivalent.

Extrait cadastral avec localisation de la(les) parcelle(s) téléchargeable gratuitement sur :

<https://www.cadastre.gouv.fr>



PLAQUE DE VOTRE NUMÉRO DE RUE

Je souhaite bénéficier d'une plaque gratuite, selon le modèle présenté, fournie par la mairie.

Je ne souhaite pas bénéficier de cette plaque.

SIGNATURE DU DEMANDEUR