



# DEMANDE DE CERTIFICAT D'ADRESSAGE

Saint Romain  
de Jalionas

## DEMANDEUR – ENTREPRISE

**Qualité :**  Propriétaire  Locataire  Autre :   
 Madame  Monsieur NOM – Prénoms :   
**Fonction :**   
Tél :  Port :  Fax :   
Email :   
**Adresse** (*Pour les propriétaires ne résidant pas sur place*) :  
  
CP :  VILLE :

## 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

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