



DEMANDE DE CERTIFICAT D'ADRESSAGE

Saint-Romain
de Jalionas

DEMANDEUR – PARTICULIERS

Qualité : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Syndic

Indiquer d'abord la personne responsable du foyer (personne à joindre pour la suite des démarches) et ensuite les personnes majeures résidant dans l'habitation nécessitant un justificatif de domicile nominatif indépendant du responsable du foyer.

Personne responsable du foyer :

☐ Mme ☐ Mr NOM – Prénoms : _____

Tél : _____ Port : _____ Fax : _____

Email : _____

Autres personnes majeures résidentes de l'habitation :

☐ Mme ☐ Mr NOM – Prénoms : _____

☐ Mme ☐ Mr NOM – Prénoms : _____

☐ Mme ☐ Mr NOM – Prénoms : _____

☐ Mme ☐ Mr NOM – Prénoms : _____

☐ Mme ☐ Mr NOM – Prénoms : _____

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