



# 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 : \_\_\_\_\_

### 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