



DEMANDE DE CERTIFICAT D'ADRESSAGE

Saint Romain
de Jalionas

DEMANDEUR – ENTREPRISE

Qualité : Propriétaire Locataire Autre :

Nom de la société :

Mme Mr NOM – Prénoms (Gérant) :

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