

**DEMANDE D'AUTORISATION
DE STATIONNEMENT**

Déménagement

Emménagement

BÉNÉFICIAIRE

NOM :

Adresse actuelle :

.....

Nouvelle adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

SOCIÉTÉ DE DÉMÉNAGEMENT

NOM :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

Demande à retourner **minimum 8 jours avant** le déménagement à l'adresse suivante :
servicestechniques@mairie-meximieux.net

LIEU DE STATIONNEMENT

N° et Nom de la rue :

Date et durée horaire d'occupation :

Nombre de places occupées :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VÉHICULE

Dimensions : Longueur.....

Largeur.....

Hauteur.....

Tonnage.....

A, le .../.../202...

Signature