



Demande d'autorisation de voirie pour déménagement

Services Techniques

Tél : 02 51 49 79 75

Mail : sec-dst@challans.fr

Je soussigné,

Nom/Prénom, Entreprise :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél :

Mail :

sollicite

pour mon compte personnel

pour le compte de

Nom :

Adresse

CP / Ville :

L'autorisation d'effectuer un déménagement

Adresse :

CP / Ville :

Date prévue du déménagement :

Durée du déménagement :

Type de véhicule utilisé (*camion, fourgon, voiture personnelle*) :

Fait à CHALLANS, le

Signature