**DEMANDE**

**DE CERTIFICAT D'ADRESSAGE**

**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**