

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'ADRESSAGE

DEMANDEUR

» **Particulier** : Monsieur Madame Autre

NOM - Prénom : _____

Tél : _____ Port : _____ Fax : _____

E-mail : _____

IDENTIFICATION ET LOCALISATION DE LA PARCELLE

Nom de la voie : _____

Numéro du permis de construire : _____

Références cadastrales : Section : _____ Parcelle : _____

Le cas échéant, référence de l'ancienne parcelle (si parcelles découpées) : _____

Présence d'un ancien numéro de voirie : NON OUI, lequel : _____

Présence d'un numéro de voirie voisin le plus proche : NON OUI, lequel : _____

PIECES À JOINDRE

- Extrait cadastral

À _____ le _____ / _____ / 202_____

Signature :

Formulaire et pièces jointes à retourner à : demandevoirie@ville-venissieux.fr

VILLE DE VENISSIEUX – DIRECTION DU CADRE DE VIE – SERVICE MOBILITE VOIRIE

www.venissieux.fr

Adresse postale : Hôtel de Ville – 5, avenue Marcel Houel – 69200 VENISSIEUX – France

Tél : +33(0)4.72.21.44.05 – Fax : +33(0)4.72.21.44.77