



MAIRIE DE NUIITS SAINT GEORGES

DEMANDE D'AUTORISATION POSE D'ENSEIGNE

NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE :
(si autre personne que le déclarant)

.....
.....
.....

**ADRESSE DU TERRAIN
ET REFERENCE CADASTRALE :**

.....
.....
.....

DECLARANT (les courriers de l'administration vous seront envoyés à cette adresse) :

Nom et Prénom / Société :

Adresse :

Tel. : Mail :

DESCRIPTION DE L'ENSEIGNE :
(matériaux, couleurs et dimensions)

.....

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER, EN 2 EXEMPLAIRES :

- ✓ Plan de situation sur la commune
- ✓ Plan de masse de la parcelle
- ✓ Saillie sur le domaine public
- ✓ Document couleur représentant l'enseigne
- ✓ Photo couleur de la façade actuelle
- ✓ Insertion du projet sur la façade

Fait à

Le

Signature du déclarant,