



MAIRIE DE NUITS SAINT GEORGES

DEMANDE D'AUTORISATION POSE DE STORE BANNE

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 DES STORES :

(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
- ✓ Photos de la façade
- ✓ Descriptif des matériaux, couleurs
- ✓ Saillie sur le domaine public

Fait à

Le

Signature du déclarant,