



Ville de Périers

Demande

Réservé à l'administration

N° de Dossier :

Date de réception :

Dossier incomplet :

Complété le :

Consultation :

Renseignements concernant le demandeur

Personne physique (Fournir l'autorisation du propriétaire s'il celui-ci n'est pas le demandeur)

| | | | |
|--|----------------------|-------|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> | | |
| Prénom | <input type="text"/> | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |
| Téléphone (les dix chiffres sans espace ni séparation) | <input type="text"/> | | |

Personne morale

| | | | |
|---|----------------------|-------|----------------------|
| Dénomination | <input type="text"/> | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> | | |
| Prénom | <input type="text"/> | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | |
| Représentant légal signataire (statuts de la société à fournir) | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Nom | <input type="text"/> | | |
| Prénom | <input type="text"/> | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |
| Téléphone (les dix chiffres sans espace ni séparation) | <input type="text"/> | | |

Lieu du projet

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Adresse du projet | <input type="text"/> | | |
| Code postal * | <input type="text"/> | Ville * | <input type="text"/> |

| | | | |
|-------------------------|----------------------|-------|----------------------|
| Nom du propriétaire | <input type="text"/> | | |
| Adresse du propriétaire | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |

Installateur

| | | | |
|--|----------------------|-------|----------------------|
| Nom ou Dénomination | <input type="text"/> | | |
| Adresse | <input type="text"/> | | |
| Code postal | <input type="text"/> | Ville | <input type="text"/> |
| Téléphone (les dix chiffres sans espace ni séparation) | <input type="text"/> | | |

Description du projet

Dimensions de l'enseigne :

| | |
|----------|----------------------|
| Longueur | <input type="text"/> |
| Largeur | <input type="text"/> |
| Hauteur | <input type="text"/> |

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Types de matériaux utilisés | <input type="text"/> |
| Couleur(s) | <input type="text"/> |
| Nature du texte | <input type="text"/> |
| Tube fluorescent | <input type="text"/> |
| Stores | <input type="text"/> |
| Descriptif | <input type="text"/> |

Signature

**Compléter la demande puis l'imprimer
et l'expédier à :**

**Mairie de Périers
Service Urbanisme
Hôtel de Ville
Place du Général de Gaulle
50190 PERIERS**