

DEMANDE D'ALIGNEMENT

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de _____

Demeurant à _____

Demande l'alignement désigné ci-après :

Situation cadastrale :

Section : _____, N° _____, lieu-dit _____

Désignation de la ou des voies de communication _____

Pièces jointes : plan de situation plan de masse _____

Date envisagée pour le commencement des travaux _____

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments distingués.

A _____, le _____ Signature

Formulaire et pièces jointes à retourner à :
servicestechniques@st-maximin.fr
ou par fax au 04 94 59 33 11
ou à l'accueil des services techniques Chemin Saint Simon 83470 St-Maximin
(tél. : 04 94 59 49 62)