



A retourner à :

MAIRIE DE DOLE
Service Urbanisme et Habitat
Place de l'Europe
B.P 89 – 39108 DOLE Cedex

**DÉCLARATION EN CAS DE
CREATION / MODIFICATION / SUPPRESSION D'UN
DISPOSITIF**

Je soussigné (e)

NOM Prénom
ou
raison sociale du demandeur
.....
.....

Nom de l'enseigne :

certifie que la(les) enseigne(s) suivante(s) a(ont) été :

		Nombre de dispositifs	Superficie totale des dispositifs	Date
<input type="checkbox"/>	créée(s)			
<input type="checkbox"/>	modifiée(s)			
<input type="checkbox"/>	supprimée(s)			

Fait à le

Signature,