



DEMANDE D'ARRÊTÉ DE DÉMÉNAGEMENT

Toute demande doit être adressée à la Mairie au moins 10 jours avant le déménagement.
10 bis rue Carnot 63160 Billom Tél : 04.73.73.37.67 Mail : policemunicipale@billom.fr

LE DEMANDEUR

Nom, prénom: _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Mail : _____

LE DÉMÉNAGEUR

Nom, prénom ou dénomination : _____

Nom du représentant de la société : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

ADRESSE DU DÉMÉNAGEMENT

Localisation: _____

Date prévue : à partir du ____/____/____ jusqu'au ____/____/____ inclus

RÉGLEMENTATION SOUHAITÉE

Circulation alternée : oui non

Rue barrée : oui non Interdiction de stationner : oui non

AUTRES PRESCRIPTIONS

Fait à

le

Signature du demandeur