



**DEMANDE D'ALIGNEMENT
ou
DE PERMISSION DE VOIRIE**

Tél. : 05 45 71 25 18 • Fax : 05 45 71 73 93
E-mail : mairie@suaux.fr

Monsieur le Maire,

Je soussigné (prénom, nom)
Agissant pour le compte de..... (prénom, nom)
demeurant à

sollicite l'alignement ou l'autorisation d'effectuer les travaux désignés ci-après
.....
.....
.....

Localisation de l'immeuble :
Voie Lieu-dit
Commune de SUAUX
Pièces jointes.....
Date envisagée pour le commencement des travaux :/...../ 20.....
Durée prévue :

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

A Suaux, le/...../ 20.....
Signature :

Transmis avec avis favorable défavorable
au service de l'Équipement et du Logement
16 CHABANAIS, pour suite à donner.

À SUAUX, le ___/___/20___

Le Maire,
O. PÉRINET