



Commune de Sulniac

Demande de stationnement / droit de place

Nom :

Prénom :

Raison sociale :

Adresse :
.....

Téléphones : /

Courriel :

Sollicite l'emplacement de mon activité dans la commune de Sulniac :

Lieu :

Activité :

Quantité de mètres linéaires de mon installation :

Dates précises ou jours de la semaines souhaités :

Réponse de la commune

Avis favorable

Avis défavorable

Observations :

Demande à envoyer

Par courrier : 2 rue René Cassin 56250 Sulniac / Par fax : 02 97 53 28 10 / Par courriel : accueil@mairie-sulniac.fr