

Demande de déménagement/emménagement

A transmettre 15 jours avant votre déménagement/emménagement

au CENTRE TECHNIQUE MUNICIPAL - 2 Route de Ganzeville 76400 Fécamp

Téléphone : 02 35 10 60 05 - 02 35 10 60 11 Fax : 02 35 29 75 44 Mail : services.techniques@ville-fecamp.fr

**L'AUTORISATION SERA A RECUPERER AU MAGASIN DES SERVICES TECHNIQUES
1 JOURNEE AVANT LE DEMENAGEMENT - (LE VENDREDI AVANT 12 H)**

- * Vous déménagez pour quitter Fécamp : remplir la colonne départ
- * Vous déménagez pour venir habiter Fécamp : remplir la colonne arrivée
- * Vous déménagez à Fécamp : remplir les 2 colonnes

Demandeur Nom Prénom : Téléphone : Courriel :	Adresse actuelle pour l'envoi des documents :
---	--

Mon déménagement

pour venir habiter sur Fécamp

je quitte Fécamp

vous déménagez dans Fécamp

Départ (déménagement) <u>Jour et heure</u> du _____ au _____ de _____ H à _____ H	Arrivée (emménagement) <u>Jour et heure</u> du _____ au _____ de _____ H à _____ H
---	--

Adresse du stationnement (déménagement) N° _____ Rue : _____ Emplacement (s) souhaité (s) ou <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 emplacements <input type="radio"/> sur _____ mètres linéaires <input type="radio"/> au droit (juste devant) <input type="radio"/> en face (vous devez traverser)	Adresse du stationnement (emménagement) N° _____ Rue : _____ Emplacement (s) souhaité (s) ou <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 emplacements <input type="radio"/> sur _____ mètres linéaires <input type="radio"/> au droit (juste devant) <input type="radio"/> en face (vous devez traverser)
--	--

A _____, le _____
Signature