



Demande d'alignement individuel

PROPRIÉTAIRE

Nom : Prénom :
Raison sociale : Représenté par :
Adresse : N°..... Rue : Lieudit :
Code postal : Commune :
N° de téléphone :/...../...../...../..... Email :

DEMANDEUR

(si le demandeur n'est pas le propriétaire lui-même)

Nom : Prénom :
Raison sociale : Représenté par :
Adresse : N°..... Rue : Lieudit :
Code postal : Commune :
N° de téléphone :/...../...../...../..... Email :

LOCALISATION DU TERRAIN

Adresse : N°..... Rue : Lieudit :
Code postal : Commune :
Références cadastrales : Section : N° parcelle : / Section : N° parcelle :
Section : N° parcelle : / Section : N° parcelle :
Route départementale n° En agglomération Hors agglomération

MOTIF DE LA DEMANDE

Réalisation d'une clôture Pose d'un portail Plantation d'une haie
 Vente du terrain Autre (à préciser) :
Demande faisant suite à une autorisation d'urbanisme : Oui Non
Si oui, référence de l'autorisation :
CU n°
DP n°
PC n°
PA n°

PIÈCES À JOINDRE

(obligatoirement)

Extrait cadastral faisant apparaître le terrain et ses limites

Plan de situation au 1/2 500^{ème}

Date :/...../.....

Signature du demandeur :