

**M A I R I E   D E   F A R E B E R S V I L L E R**  
**5 7 4 5 0   F A R E B E R S V I L L E R**

**DEMANDE D’AFFECTATION DE GARAGE**

Je soussigné (Nom et Prénom) : .....

Fonction : ..... - N° de téléphone : .....

Demeurant : .....

sollicite l’autorisation d’occuper un garage appartenant à la Commune de Farébersviller.

**Garage souhaité :**    **Rue Molière (22,56€/mois)**                       **G.S.1 (40,00€/mois)**

**Groupe Scolaire 2-3 (22,56€/mois)**

(cochez la case de votre choix)

Je certifie être propriétaire de la voiture immatriculée : .....

dont la carte grise a été établie le : .....

(Prière de fournir une photocopie de la carte grise du véhicule)

J’ai contracté une assurance incendie pour ma voiture auprès de la Compagnie d’Assurance : .....

Police N° : ..... - du : .....

Fait à : .....

Le .....

Mention manuscrite ( Lu et approuvé )

.....

Signature : .....

Reçue le : .....