

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 :