|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DEPARTEMENT DE LA SAVOIE**  **MAIRIE DE SAINT-PIERRE-D’ENTREMONT**   * + 1. *Place René Cassin*   **73670**  ***Tel : 04 79 65 81 33***  [***contact@saintpierredentremont.org***](mailto:contact@saintpierredentremont.org) |  |



**MANDAT – PLAQUE D’ADRESSE**

**Mandant / Propriétaire :**

Nom : ..................................................... Prénom : .....................................................

Réf cadastrale : section : A ou B ou C ([[1]](#footnote-1)) n° de parcelle : ....................

Je soussigné(e) ........................................................................................ (*Prénom et Nom du mandant)*, propriétaire du bâtiment situé sur la parcelle définie ci dessus,

* autorise M / Mme ................................................................................................  
  ............................................................................................................................. (*Prénom, nom et adresse du mandataire)*,   
  à récupérer ma plaque de n° d’adresse lors de la permanence organisée à la mairie le 28 juin 2020 de 8h à 20h.
* décharge la commune de toute responsabilité en cas de perte ou de vol de la dite plaque une fois remise à mon mandataire et de son obligation de me fournir une autre plaque de n° d’adresse.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du Mandant (propriétaire) | Signature du Mandataire |

1. Barrer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)