



DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE

Je soussigné(e) M. Mme

Nom : -----

Prénom : -----

Domicilié(e) à : -----

Code Postal : ----- Commune : -----

Souhaite renouveler mon inscription sur la liste d'attente de la commune de Dingy-Saint-Clair.

J'atteste sur l'honneur :

Ne pas être inscrit(e) sur une liste d'attente établie dans une autre commune
du territoire national

Ne pas être titulaire d'une autorisation de stationnement

Être titulaire d'une carte professionnelle

Dingy Saint Clair, le

Signature