



DEMANDE N°...../M

CONCESSIONS TEMPORAIRES

MATERIELS

DEMANDEUR

RAISON SOCIALE :

NOM/PRENOM DU REFERENT :

FONCTION :

ADRESSE (PHYSIQUE & BP)

TELEPHONE : MAIL :

OBJET DE LA DEMANDE

UTILISATION	DEPART	RETOUR
DATE :		
HORAIRES :		
NOMBRE DE CHAISES :		
NOMBRE DE TABLES :		
NOMBRE DE GRILLE D'EXPOSITION :		
BARRIERES METALLIQUES (lot de 20)		

Koné, le/...../..... SIGNATURE :

NB : afin de traiter convenablement la demande d'occupation, elle doit parvenir au SAS dans un délai de DEUX MOIS avant la date de début d'occupation.

AVIS du MAIRE ou de son représentant :

Avis :

- FAVORABLE
 DEFAVORABLE

Remarques :

Koné, le :/...../..... SIGNATURE :