

DEMANDE D'INFORMATIONS CADASTRALES

Je soussigné (e) :

NOM :

PRENOM :

RAISON SOCIALE :

demande le relevé de propriété de la parcelle cadastrée _____

ou

demande le relevé de propriété de la parcelle appartenant à _____

située (adresse ou éléments de localisation) _____

Saint-Amand-Montrond,

Le

(Signature)