



Partie réservée aux Services techniques	
Reçu le :	Transmis-le :
	A :

MAIRIE DE RENAZÉ
DEMANDE DE SERVICES / TRAVAUX

Date de la demande :

DEMANDEUR

Organisme / service :

Téléphone :

Nom / prénom :

Courriel :

Événement :

LIEU D'INTERVENTION

.....

SERVICES / TRAVAUX

Date d'intervention souhaitée :