



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 :

*Très important : Les demandes doivent être déposées en Mairie, 5 jours avant la date d'exécution.  
Pour les demandes urgentes : ☎ 02 43 06 40 14 ou 📞 06 07 12 69 69.*