



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.*