



Cadre réservé à l'Administration

N° de Dossier :

Date de Réception :

Incomplet :

Complété le :

Consultation :

- ABF**
- SDIS**
- Autre :**

- Demande d'Autorisation d'Enseigne*
- Changement d'Enseigne*
- Pose de Store*

I) DEMANDEUR :

- Personne physique :**
 - Nom :
 - Adresse :

 - Téléphone :

- Personne morale :**
 - Dénomination :
 - Adresse :

 - Représentant légal signataire : (**Statuts** de la Société à fournir)
 - Nom :
 - Adresse :

 - Téléphone :

II) LIEU DU PROJET :

- Adresse du terrain :**

67240 BISCHWILLER

- Propriétaire :** (Fournir l'**autorisation** du propriétaire s'il n'est pas le demandeur)
 - Nom :
 - Adresse :

 - Téléphone :

III) INSTALLATEUR :

- Nom ou Dénomination :
- Personne à contacter :
- Adresse :
- Téléphone :

IV) DESCRIPTION DU PROJET :

- Dimensions de l'enseigne :
 - Longueur :
 - Largeur :
 - Hauteur :
- Type de Matériaux utilisés :
- Couleur :
- Nature du Texte :
- Tube Fluorescent :
- Stores :
- Descriptif :

Bischwiller, le

Signature

PIECES A FOURNIR :

- Formulaire** de demande d'autorisation d'enseigne complété.
- Plan de **situation** du terrain.
- Photographies de façade **avant** pose de l'enseigne.
- Photographies ou croquis faisant apparaître le **projet** envisagé.