FORMULAIRE DE DEMANDE - PROFESSIONNEL DANS LA ZCR

A RENSEIGNER AFIN D'ETABLIR LE LAISSEZ-PASSER POUR VOTRE / VOS VEHICULE(S)

DENOMINATION DE LA SOCIETE : ……

ACTIVITE PRINCIPALE: ……

Adresse complète : ……
……

Numéro de téléphone : …….…... Courriel : ……..……..……..……

Motif de la demande : ……
……

LISTE DES VEHICULES UTILISES PAR LA SOCIETE LE 06 JUIN 2024 :

IMMATRICULATION, MARQUE, MODELE :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

En cas de contrôle, pensez à vous munir d'une pièce d'identité et des papiers du véhicule.
Pensez à aviser vos sous-traitants que le 06 juin 2024, il faudra un laissez-passer pour accéder à votre établissement.

Fiche à retourner à la Mairie de votre commune de la ZCR pour la délivrance des stickers.