



Requérant

Nom : _____ Prénom : _____
Rue : _____ Localité : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

Localisation du projet

Localité : _____ Lieu-dit : _____
Plan (Folio) : _____ Parcelle : _____
Coordonnées X / Y (à remplir par la Commune) – 2/ _____ 1/ _____

Type de travaux effectués

- réfection façades, sans changement de couleur réfection volets, sans changement de couleur
 réfection toit, sans changement de nature cabane de jardin de moins de 10 m²
(distance à la limite 2m)
 autre(s) : _____

Signature(s)

Lieu et date : _____

Requérant : _____ Propriétaire : _____



Les objets nécessitant une implantation doivent être clairement indiqués sur un plan de situation avec les dimensions et distances aux limites. Joindre photo(s) et/ou prospectus.

Partie réservée à la Commune

Remarques :

Vernayaz, le _____

Commune de Vernayaz

Signature : _____