

AFFICHAGE

de la demande d'occupation du sol

N° d'enregistrement : *DP791142500017*

NOM et Prénom du demandeur : *Mme Annie RIVIERE*

Adresse : *7 rue Champ des Blés
79400 EXIREUIL*

NOM et Prénom du propriétaire :

Adresse :

0

0

Date de réception de la demande : *19/06/2025*

Lieu des travaux : *AH450*

Création de clôture

Désignation, téléphone et adresse du service chargé du dossier :

Mairie d'Exireuil

9 Place de la Mairie - 79400 EXIREUIL tél 05.49.76.16.03