

AFFICHAGE

de la demande d'occupation du sol

N° d'enregistrement : *CUB0791142500042*

NOM et Prénom du demandeur : *Mme Béatrice DOCHE SECTION IMMO*

Adresse : *11 rue du Platane
79400 SAIVRES*

NOM et Prénom du propriétaire : *0*

Adresse : *0*

Date de réception de la demande : *17/10/2025*

Lieu des travaux : *AH142*

*Certificat Urbanisme Opérationnel 1a rue de la
Pierre Levée*

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