**DEMANDE D’ATTESTATION DE NUMEROTAGE**

**Formulaire à retourner à :** **foncier@megeve.fr** **ou en Mairie de Megève – Pôle D.A.D – B.P 23 – 74120 MEGEVE**

**Informations : +33 (0)4.50.93.29.04**

**Cadre réservé à l’administration**

Date de réception : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

□ **Particulier** □ **Société**

□ Madame □ Monsieur

NOM :

Prénom :

Dénomination sociale (pour les sociétés) :

Qualité : □ Propriétaire □ Syndic □ Gérant □ Autre :

Adresse (pour tout envoi de correspondance) :

Code Postal : Commune : Pays :

Tél : Port : Fax :

Courriel :

**IDENTIFICATION ET LOCALISATION DU BIEN CONCERNE**

Adresse :

Références cadastrales : Section(s) : Parcelle(s) :

Fait à le

Signature du demandeur

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration**Courrier au pétitionnaire transmis le : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |