

Formulaire à compléter et à renvoyer au plus tôt à :

Mairie d'ESPIRA DE L'AGLY 27 rue du 4 septembre 66600 ESPIRA DE L'AGLY

FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENT AIRE DE LAVAGE

FORME JURIDIQUE EXPLOITANT:
NOM EXPLOITANT :
REPRESENTE PAR :
N° SIRET: _ _ _ _
ADRESSE (Siège social):
Code Postal : _ _
Ville :
COORDONNEES TELEPHONIQUES :
Fixe: _ _ _ Portable: _ _ _
COORDONNEES MAIL :
COORDONNEES BANCAIRES : RIB joint Oui Non
Protection des données : En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes informations soient utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande et de la relation éthique et personnalisée qui pourrait en découler si je le souhaite.
Signature :
FAIT à :, le / /