



DEMANDE D'AUTORISATION DE VEGETALISATION

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

Numéro de téléphone :

Sollicite la création d'un micro-fleurissement auprès de la commune de Cournonterral.

Je sollicite la création de ce micro-fleurissement

- Sur le trottoir accolé à mon habitation
- Sur le trottoir accolé à mon local professionnel, adresse :

.....

J'atteste sur l'honneur :

Dans le cas d'une habitation individuelle ou d'un local professionnel

- Être propriétaire ou avoir l'accord de mon propriétaire pour la mise en place du micro-fleurissement.
- Ou

Dans le cas d'une copropriété

- Avoir l'accord de mon syndic de copropriété pour la mise en place du micro-fleurissement.

J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux services techniques de la commune pour convenir d'un rendez-vous à mon domicile/local professionnel afin de vérifier la faisabilité de mon projet.

J'ai pris connaissance que la commune ne pourra en aucun cas être tenue responsable d'éventuelle remontée d'humidité à travers les murs, d'infiltration d'eau en sous-sol ou tout autre dégât pouvant provenir de la création de ce dispositif.

À Cournonterral, le

Signature :

**Merci de nous retourner cette demande complétée et signée
par voie postale (ou dépôt à l'accueil) à :
Mairie Annexe– 12 avenue Armand Daney – 34660 COURNONTERRAL
ou par e-mail à : mairie@ville-cournonterral.fr**