

AVIS DE CONGE PARKINGS ET BOXES

JE SOUSSIGNE(E) :

COPROPRIETAIRE ou LOCATAIRE

DEMEURANT RESIDENCE :

LOGT N°: BATIMENT :

DONNE CONGE :

DU PK N°

RESIDENCE :

DU PK COUVERT N°

RESIDENCE :

DU BOX N°

RESIDENCE :

EN DATE DU

NOUS VOUS RAPPELONS QUE LE DELAI MINIMUM DE PREAVIS A RESPECTER EST DE
UN MOIS

FAIT A JOINVILLE-LE-PONT

LE :

SIGNATURE