



MAIRIE DE CALLAS

83830 - Tél. : 94 76 61 07

AUTORISATION DE STATIONNEMENT

DEMANDEUR :
.....
.....

OBJET DE LA DEMANDE :
.....
.....
.....

LIEUX DU STATIONNEMENT :
.....
.....

NATURE DE LA VOIE (*rayez la mention inutile*)
- Départementale - Communale - Chemin Rural -
- Autres (à préciser) :

DATE SOUHAITEE DU STATIONNEMENT :

DUREE DU STATIONNEMENT :

AVIS DU MAIRE :
.....
.....
.....

Date :

Le Maire,