



Sécurité publique

**Renouvellement de l'autorisation de circuler sans modification**

Société : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

E-mail : .....

N° de plaque : .....

Nom du/des conducteur(s) : ..

: .....

: .....

Propriétaire

Locataire

Exploitant

Buvette

Habitation

Cabane

Restaurant

Date : .....

Signature : .....

Le formulaire peut nous être envoyé à l'adresse ci-dessous ou par mail à [securite@nendaz.org](mailto:securite@nendaz.org)