



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