

PERMIS DE DEMOLIR DEPOSES

DATE DEPOT	N° DOSSIER	NOM DU DEMANDEUR	ADRESSE DES TRAVAUX	NATURE DU BATIMENT CONCERNE	AFFICHAGE DEPOT
---------------	------------	------------------	---------------------	--------------------------------	--------------------

PERMIS DE DEMOLIR ACCORDES

DATE DEPOT	N° DOSSIER	NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR	ADRESSE DES TRAVAUX	NATURE DU BATIMENT CONCERNE	DATE DE DECISION	AFFICHAGE DECISION
26-mai-25	25 A 4002	Mme FAYARD Sabrina 25 lot les Frênes 42340 VEAUCHE	10 rue Nouvelle	LOGEMENT + ANNEXE	30/05/2025	02/07/2025