

INSTALLATION DE PROCÉDÉS DE RÉCLAME PERCEPTIBLES DU DOMAINE PUBLIC, QU'ILS SOIENT SITUÉS SUR LE DOMAINE PUBLIC OU PRIVÉ

VILLE D'ONEX
Service de la Police municipale
27, chemin Charles-Borgeaud
1213 ONEX

Prière d'envoyer une demande par objet.

Coordonnées du requérant

Nom et prénom

Ou Raison sociale

Adresse privée

Code postal

Ville

Téléphone privé

Coordonnées du commerce où sera installé le procédé de réclame

Raison sociale de l'entreprise

Genre de commerce

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone professionnel

Fax

Téléphone mobile

Adresse électronique du requérant

Adresse de la pose

Rue

Code postal

Ville

Le(s) soussigné(s) / la (les) soussignée(s) sollicite(nt) l'autorisation d'installer le ou les procédé(s) de réclame suivant(s) :

Type de procédé de réclame

Veillez cocher ce qui convient

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> appliqué (une face) | <input type="checkbox"/> perpendiculaire (2 faces ou plus) |
| <input type="checkbox"/> lumineux ou éclairé | <input type="checkbox"/> lettres détachées |
| <input type="checkbox"/> caissons | <input type="checkbox"/> sur marquise |
| <input type="checkbox"/> sous marquise | <input type="checkbox"/> contre bandeau de marquise |
| <input type="checkbox"/> sur tente | <input type="checkbox"/> sur bandeau de tente |
| <input type="checkbox"/> support propre | <input type="checkbox"/> sur toiture |

Propriétaire du procédé de réclame

Société

Nom, prénom

Adresse

Code postal

Téléphone

Propriétaire de l'immeuble sur lequel sera installé le procédé de réclame (ou Régie)

Société

Nom, prénom

Adresse

Code postal

Téléphone

Accord du propriétaire ou régisseur de l'immeuble

Timbre et signature obligatoire

Mandataire chargé de la pose

Raison sociale

Nom, prénom

Adresse

Code postal

Téléphone

Fax

