

**COMMISSION DE CIRCULATION
FORMULAIRE DE DEMANDE**

- Monsieur
 Madame

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. Fixe :

Tél. Mobile :

Objet de la demande : préciser le lieu concerné (n°, rue....).
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autres riverains concernés : préciser nom, prénom, adresse
.....
.....
.....
.....

Autres riverains concernés : préciser nom, prénom, adresse
.....
.....
.....

Si besoin est, faire plan ou croquis au verso

Fait à Torcy, le :

Signature

Formulaire à retourner en mairie : sans retour de celui-ci, votre demande ne pourra pas être prise en compte.

Les informations enregistrées sont réservées au traitement de votre demande et ne peuvent être communiquées qu'aux membres de la commission de Circulation de la Ville de Torcy. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant au service de Police Municipale, 4 place de la République - 71210 TORCY.

Toute correspondance doit être adressée de manière impersonnelle à :

Monsieur le Maire

Hôtel de Ville - Avenue de Bourgogne - 71210 Torcy