

**DOSSIER DEMANDE DE LOTS
LOTISSEMENT DE LA GARE**

Commune de GUISCRIF

IDENTIFICATION

Nom et Prénom: _____

Date et lieu de naissance : _____

Profession : _____

Situation matrimoniale : _____

Nom et Prénom: _____

Date et lieu de naissance : _____

Profession : _____

Situation matrimoniale : _____

Enfant(s) à charge :

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :

Etes-vous primo-accédant ? Oui Non

Etes-vous propriétaire ? Oui Non

Adresse :

Tél. domicile : I _ _ I _ _ I _ _ I _ _ I _ _ I

Tél. portable : I _ _ I _ _ I _ _ I _ _ I _ _ I

Adresse courriel : _____

En cas de changement d'adresse ou de n° téléphone ou de courriel merci d'en avvertir la mairie dans les plus brefs délais.

