



Police
Intercommunale
Crans-Montana

DEMANDE D'AUTORISATION

CONCERNE

Demande d'autorisation d'accès à la rue Louis Antille

☐ Permanente

☐ Temporaire, du au

REQUERANT

☐ Entreprise / commerce :

Représenté par :

☐ Privé

Nom : Prénom :

Né(e) le : N° de téléphone :

Domicile exact :

Place de parc privée : ☐ Oui ☐ Non

Emplacement de la(des) place(s) de parc :

Nombre de véhicules :

Immatriculation du(des) véhicule(s) :
.....

Remarque(s) :
.....

Joindre à la présente demande la copie du(des) permis de circulation du(des) véhicule(s) inscrit(s) ci-dessus.

Date :

Signature :

ACCEPTATION DE LA DEMANDE (rempli par la PICM)

Acceptée : ☐ Oui ☐ Non

Si non, motif(s) du refus :
.....

Date :

Signature :