DEMANDE D'OCTROI D'UN MACARON D'ACCÈS AUX ZONES PORTUAIRES

Requerant(e)		
Raison sociale de l'entreprise :		IDE : CHE
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Code postal :	Localité :	
Téléphone :	Adresse électronique :	
Véhicule autorisé		
N° plaque:		
Personne à contacter en cas de prob	plème avec le véhicule :	
Nom :	Prénom :	
Téléphone :		
Macaron annuel :		
□ oui, service cantonaux ou municipau	ıx	
□ oui, chantier naval ou entreprise de t	travaux lacustre	
□ non, lieu et date de l'intervention por	nctuelle :	
Pièces à joindre en deux exemplaire	s	
Carte grise du véhicule		
 Pour les entreprises : copie de l'extr signataire(s) 	rait du Registre du commerc	ce et copie de la carte d'identité du ou des
Lieu et date :		
Timbre et signature(s) du ou des requé	rant(s) :	