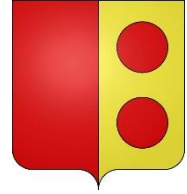


# Fiche du registre ZAEnR



Date : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Avis     Projet

Si projet : adresse du terrain : \_\_\_\_\_

N° de la parcelle cadastrale : \_\_\_\_\_ superficie \_\_\_\_\_

Nature des travaux envisagés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Commentaires / avis / observations :

À retourner à la Mairie d'Artagnan  
2 rue du Centre 65500 ARTAGNAN - [artagnan.cne@wanadoo.fr](mailto:artagnan.cne@wanadoo.fr)