

# - A V I S   D E   D É P Ô T - D É C L A R A T I O N   P R É A L A B L E -

N° d'enregistrement : **DP 069-080-25-00054**

Date de dépôt : **29/11/2025**

Identité du déclarant : **M. POLLET ANDRÉ**

Adresse du terrain : **RUE DU COIN**

Adresse du terrain : **69700 ÉCHALAS**

Nature des travaux : **COUVERTURE D'UNE TERRASSE EXISTANTE**

Surface déclarée : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Date d'affichage : **02/12/2025**

cachet + signature

*Le présent avis est affiché dans les quinze jours qui suivent le dépôt de la demande et pendant la durée de l'instruction de cette dernière. (R.423-6 du code de l'urbanisme)*

