

D.P. 062.893.26.00015

**AVIS DE DEPOT
DECLARATION PREALABLE**

- **NOM DU DEMANDEUR** : **BUFFE Clothilde**
- **N° ENREGISTREMENT** : **062.893.26.00015**
- **DATE DE DEPOT** : **le 28 janvier 2026**
- **ADRESSE DU TERRAIN** : **39 rue René Cassin**
- **DESTINATION DES TRAVAUX** : **Mise en place ITE finition enduit et changement de la couverture**
- **SURFACE DE PLANCHER (en m²)** : **sans objet**
- **HAUTEUR MAXIMALE DU PROJET** : **sans objet**

VU, le D.G.S.

A WIMEREUX,

#signature#

HÔTEL DE VILLE

Place du roi Albert 1^{er} - 62930 WIMEREUX

03 21 99 85 85 | ville-wimereux.fr

mairie@ville-wimereux.fr