



Logial-OPH
86, bis quai Blanqui
94146 Alfortville Cedex
tél : 01 45 18 20 00 – fax : 01 43 96 56 19
www.logial-oph.fr

DEMANDE D'EMPLACEMENT DE PARKING

Je, soussigné(s) Madame, Monsieur :

.....

Domicilié(s) :

.....

Logement n°

☎ : domicile : ☎ :

bureau :

Désire louer un emplacement (n°.....) dans le parking
sis.....

.....94140 ALFORTVILLE.

Dans l'attente d'une réponse favorable.

Fait à Alfortville, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».