



**ATTESTATION DE LOCALISATION EN
ZONE FRANCHE URBAINE**

Partie à remplir par le demandeur :

Nom du demandeur	
Coordonnées du demandeur	

Si vous avez une activité :

Nom de l'entreprise	
Coordonnées de l'entreprise (adresse, tel, fax, mail)	
Numéro de SIRET ou SIREN	

Autre(s) motif(s) de la demande :

ADRESSE(S) A LOCALISER EN ZONE FRANCHE URBAINE

ADRESSE COMPLETE* (numéro + rue)	SECTION ET N° PARCELLE CADASTRALE*	<i>Cadre réservé à l'administration</i>	
		Se situe en ZFU	Ne se situe pas en ZFU

* champs obligatoires

Vu le décret n°2006-1623 du 19 décembre 2006 portant délimitation des Zones Franches Urbaines créées en application de l'article 26 de la loi du 31 mars 2006 pour l'égalité des chances.

Observations :

.....

.....