
DÉPLOIEMENT DE LA FIBRE OPTIQUE

RECENSEMENT DES COPROPRIÉTÉS

COPROPRIÉTÉ

Nom :

Adresse :

CP et ville :

78460

Chevreuse

SYNDIC DE COPROPRIÉTÉ

Nom :

Adresse :

CP et ville :

Tél. :

Courriel :

PRÉSIDENT DU CONSEIL SYNDICAL

Nom :

Prénom :

Tél. :

Courriel :

GESTIONNAIRE DU SYNDIC

Nom :

Prénom :

Tél. :

Courriel :

Date

Signature
