



Commune de Forel (Lavaux)

Case postale 52 - 1072 Forel (Lavaux)
021 781 17 17 - greffe@forel.ch

DEMANDE D'AUTORISATION POUR PROCÉDÉ DE RÉCLAME PERMANENT

1. ADRESSE DU COMMERCE

.....

2. GENRE DE PROCÉDÉ DE RÉCLAME

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lumineux | <input type="checkbox"/> Suspendu |
| <input type="checkbox"/> Non lumineux | <input type="checkbox"/> En potence |
| <input type="checkbox"/> Eclairé (spot/néon) | <input type="checkbox"/> Lettres détachées |
| <input type="checkbox"/> Appliqué | <input type="checkbox"/> Banderole |
| <input type="checkbox"/> Kakémono | <input type="checkbox"/> Inscription sur volante de store |
| <input type="checkbox"/> | |

3. DONNÉES TECHNIQUES

Texte logotype :
(fournir dessin ou photomontage avec dimensions pour chaque procédé de réclame)

Couleurs :

Dimensions du procédé de réclame (L par H) :

Emplacement de pose du procédé de réclame :
(endroit à définir sur plan ou photomontage à joindre)

Hauteur du procédé de réclame :

Largeur du trottoir :

4. REQUÉRANT

Nom, prénom / raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date : Signature :

5. SI PERSONNE DIFFÉRENTE DU REQUÉRANT·E, AUTORISATION À DÉLIVRER À

Nom, prénom / raison sociale :

Adresse :



Commune de Forel (Lavaux)

Case postale 52 - 1072 Forel (Lavaux)
021 781 17 17 - greffe@forel.ch

6. ADRESSE DE FACTURATION

Nom, prénom / raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date : Signature :

7. PROPRIÉTAIRE / GÉRANCE DE L'IMMEUBLE

Nom, prénom / raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date : Signature :

8. ENTREPRISE MANDATÉE POUR LA POSE

Nom, prénom / raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date :

9. PIÈCES À JOINDRE

- Photomontage représentant la mise en situation du ou des procédés de réclame avec les dimensions
- Dessin coté, exécuté à une échelle suffisante à l'intelligence du projet, indiquant les dimensions de chacun des procédés de réclames

10. ASPECTS FINANCIERS

L'émolument pour la délivrance de l'autorisation de pose s'élève à CHF 50.-

*La présente formule est à déposer ou envoyer à Greffe municipale, Route de Vevey 1,
Case postale 52, 1072 Forel (Lavaux), 021 781 17 17, greffe@forel.ch*