



**Récépissé de Dépôt d'une
DECLARATION d'AUTORISATION PREALABLE
de POSE d'ENSEIGNE**

AP 091 553 24 1 002

Date de dépôt : **02/04/2024**

Demandeur : **Monsieur SAADOUN**
Représentée par :

Adresse du demandeur : **4 Allée Des Grives
77380 COMBS LA VILLE**

Objet de la demande : **Installation d'Enseignes
BUBBLE STREET FOOD**

Adresse des travaux : **PLACE DE L'EUROPE
91250 SAINT GERMAIN LES CORBEIL**

Date d'affichage : **05/04/2024**