



**Récépissé de Dépôt
d'un CERTIFICAT d'URBANISME OPÉRATIONNEL**

CUb 091 553 24 1 0033

Date de dépôt : **01/04/2024**

Demandeur : **SAS QUADRIGEO**
Représenté par : **Monsieur LEROY**

Adresse du demandeur : **10, Rue d'Ostrach
91580 ÉTRECHY**

Objet de la demande : **Projet de Division**

Adresse des travaux : **19, ROUTE DE ST GERMAIN**

Parcelle(s) : **AA N° 52**
Superficie : **335 m²**

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