



Tél : 02.43.27.32.85
mairie@souigne-sous-ballon.fr
souigne-sous-ballon.fr

«TITRE» «NOM» «PRENOM»
«ADRESSE»
«CP» «VILLE»

ATTENTION : Exceptionnellement, les jour de réunion et horaire sont modifiés.

«TITRE»,

J'ai l'honneur de vous faire connaître que le Conseil municipal se réunira le :

**MERCREDI 10 JUILLET 2019
à 19h
SALLE DU CONSEIL MUNICIPAL**

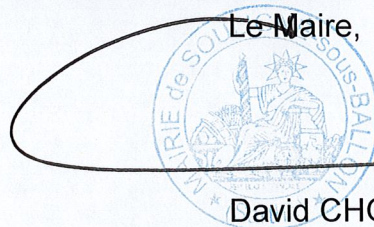
Et vous prie de bien vouloir assister à cette séance publique.

ORDRE DU JOUR :

- 1) Urbanisme : Examen des déclarations d'intention d'aliéner.
- 2) Aménagements de sécurité RD300 et réalisation tapis : Désignation des entreprises retenues.

Veillez agréer, «TITRE», l'expression de mes meilleurs sentiments.

Le Maire,



David CHOLLET

POUVOIR

Je soussigné, «TITRE» «NOM» «PRENOM», de la Commune de SOULIGNE SOUS BALLON, empêché d'assister à la séance du Conseil Municipal du..... déclare donner POUVOIR à mon collègue M..... pour voter en mon nom au cours de ladite séance.

Fait à..... le.....
Signature