

Cadre réservé à l'autorité en charge du cas par cas		
Date de réception :	N° d'enregistrement	
20-05-2025	006634/KK PP	

1. Identification de la personne publique responsable		
1.1 Dénomination		
COMMUNE DE MARSEILLE		
1.2 SIRET/SIREN		
21130055300016		
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)		
makofopyp@mailinator.com	01 78 33 88 34	13002
13202	QUAI DU PORT	
MARSEILLE	France	
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable		
Quia sed rem reprehe	Minus et consequat	
Tempora eaque perfer		
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)		
Sapiente vel libero	Odio blanditiis proi	
Et dolore est ratio		
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)		
01 38 53 69 27		
miho@mailinator.com		

2. Description des caractéristiques principales du document
2.1 Intitulé du document
Aliquip ducimus ali
2.2 Catégorie du plan programme
Duis eius quia velit
2.3 Territoire couvert par le document
2.4 Est-ce une élaboration ? ☐ Oui ☐ Non Est-ce une révision ? ☐ Oui ☐ Non Est-ce une modification ? ☒ Oui ☐ Non
Une mise en compatibilité ? ☐ Oui ☐ Non
2.5 Le plan programme a-t-il des effets au-delà des frontières nationales ? ☐ Oui ☒ Non Si oui, les préciser
2.5 Site internet permettant de prendre connaissance du document concerné
https://www.qukida.org

7. Annexes
7.1 Annexes obligatoires

7.2 Autres annexes volontairement transmises par le déposant

Veillez préciser les annexes jointes au présent formulaire, ainsi que les rubriques auxquelles elles se rattachent.

8. Engagement et signature			
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus (personne publique responsable)			
Fait à	Iste pariatur Volup	le,	13-05-2025
Nom	Nostrum molestiae te	Prénom	Fugiat id qui labor
Qualité	Suscipit aut dolores		