



Service prévention des risques

SIGNALEMENT D'UN EDIFICE MENACANT RUINE

Adressez ce formulaire complété avec les pièces nécessaires définies en page deux, par courrier postal ou courriel.

VOS COORDONNEES

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
TELEPHONE : _____
COURRIEL : _____

NATURE DES DESORDRES CONSTATES

S'agit-il de votre logement/immeuble ? Oui Non

N° : _____ Rue : _____
Bât : _____ Etage : _____ Porte : _____
Nom de l'occupant : _____

Description sommaire des désordres constatés : _____

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Coordonnées utiles : Bailleur Syndic

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
TELEPHONE : _____