

## INFORMATIONS SUR LE REQUERANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DU SIGNALEMENT

<input type="checkbox"/> DOMAINE PUBLIC <u>Adresse/Lieu :</u> <input type="checkbox"/> Voirie <input type="checkbox"/> Éclairage public <input type="checkbox"/> Bâtiment communal <input type="checkbox"/> Espace vert <input type="checkbox"/> Rivière/Plan d'eau <input type="checkbox"/> Forestier <input type="checkbox"/> Chemin rural <input type="checkbox"/> Foncier <input type="checkbox"/> Déchets <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> DOMAINE PRIVE <u>Adresse/Lieu :</u> <input type="checkbox"/> Logement insalubre/indigne <input type="checkbox"/> Végétations <input type="checkbox"/> Stockage de déchets <input type="checkbox"/> Nuisances sonores <input type="checkbox"/> Suspicion monoxyde de carbone <input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Péril (menace de ruine) <input type="checkbox"/> Mitoyenneté <input type="checkbox"/> Autre : _____
--	--

## EXPLICATIONS/DESCRIPTIONS compléter le plan si nécessaire au verso de ce document

## GESTIONNAIRE du Domaine privé

<input type="checkbox"/> Vous êtes locataire : Avez-vous prévenu votre propriétaire par courrier ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non A-t-il répondu ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Interviendra-t-il ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom et adresse du propriétaire : _____ Téléphone : _____	<input type="checkbox"/> Vous êtes propriétaire : Avez-vous signalés les faits à votre assurance ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Un expert a-t-il été mandaté par vous-même ou l'assurance ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Coordonnées assurance : _____ Téléphone : _____	<input type="checkbox"/> Vous êtes copropriétaire : Avez-vous prévenu votre syndic par courrier ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Une assemblée générale des copropriétaires s'est-elle réunie ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le règlement de copropriété met-il à la charge de l'ensemble des copropriétaires les travaux ou réparations ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom et adresse du syndic : _____ Téléphone : _____
---	--	--

## RECONNAISSANCE

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
 Retour du formulaire : [police.municipale@ville-erstein.fr](mailto:police.municipale@ville-erstein.fr)

*Cadre réservé aux services de la mairie, information transmise pour suite à donner à*

Direction Générale  Services Techniques  Centre Technique et Municipal  Police Municipale

Suite donnée :

Problème résolu le :

Plan et observation complémentaires :