



MORANNES
sur Sarthe
DAUMERAY

**DEMANDE COMMUNALE
DE RECONNAISSANCE DE L'ETAT DE CASTASTROPHE
NATURELLE**

Sécheresse – réhydratation des sols 2026

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

RÉFÉRENCE CADASTRALE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

ADRESSE DU BIEN CONCERNÉ :

.....

DÉGATS CONSTATÉS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :