

FORMULAIRE DE RECENSEMENT DES SINISTRES

Document à transmettre à la Mairie de Bras (secretariat@mairie-bras.fr)

accompagné de photographies datées des dégradations

Monsieur Le Maire de Bras
45 Route de Brignoles
83149 Bras
secretariat@mairie-bras.fr

Je soussigné

NOM Prénom

Adresse postale

Téléphone

Courriel

demande la reconnaissance de la commune de Bras en état de catastrophe naturelle pour des mouvements de terrains différentiels consécutifs à la sécheresse et réhydratation des sols. Ces mouvements ont engendré des dégâts importants dans mon habitation.

Nature des bâtiments
.....
.....

Nature des dégâts :
.....
.....
.....
.....

Date d'apparition des dégâts :

Signature

NOTA. Fournir des photographies datées des dégradations.

