

DEMANDE D'ATTESTATION D'INTERVENTION

POLE METIER

8, rue du Chanoine Ploton
CS 50541
42007 Saint-Etienne cedex 1
☎ : 04 77 91 08 49
Fax : 04 77 91 08 42

Pièces à fournir : - présente demande d'attestation d'intervention
- justificatif d'identité
Délai de réponse : 15 jours à compter de la réception de la demande

LE DEMANDEUR :

Nom - Prénom :

Adresse :

..... ☎

Victime Sinistré Propriétaire Locataire Autre

Si «Autre», lien avec la victime :

Motif de la demande :

Justificatif d'identité OUI NON

L'INTERVENTION :

Date et heure : N° d'intervention (éventuel).....

Adresse :

Commune :

Nature de l'intervention :

Dégâts subis :

Observations :

.....

LA VICTIME (si différente du demandeur) :

Nom - Prénom :

Adresse :

LE DESTINATAIRE (si différent du demandeur) :

Nom - Prénom :

Adresse :

Fait le

à

SIGNATURE