



Hôtel de Ville - 62510 ARQUES

☎ 03 21.12.62.34
mairie@ville-arques.fr

FICHE DOLEANCE ARQUOIS

En vue d'une demande communale de reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle

Demandeur

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Propriétaire occupant oui non

Adresse du bien si différente :

Date constatée de l'événement :

Nature de la demande (*cocher la date correspondante*) :

- Inondation sécheresse/réhydratation des sols
 Vent autre

Descriptif précis du bien impacté, nature des dégâts :

.....

.....

.....

L'assureur a-t-il été contacté ? oui non

Fait à :

Le

Signature