



DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'ETAT DE CATASTROPHE NATURELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Je soussigné(é)

domicilié(e)

sur la commune déléguée de

Les dégâts visuels que je constate sont :

Fait à

Le

Signature

Cette déclaration dûment remplie doit être complétée par des photos et sera transmettre par mail à l'adresse suivante : accueil@stpauge.fr ou déposée auprès de la Mairie de Saint-Pierre-en-Auge.