

1- Déclarant

Nom, prénom (ou Dénomination sociale pour les personnes morales) :

.....

Adresse :.....

.....

☎ Téléphone :.....✉ Courriel :.....

2- Caractéristique du constat

Adresse détaillée du lieu de constat de la présence d'un risque de péril :

.....

.....

Ce risque de péril paraît être :

Ordinaire (fissures sur immeuble, gonds de volets descellés,...)

Imminent (risque de chute de pierres, de corniche, effondrement ...)

Ce risque est situé sur le :

Domaine public : (adresse)

.....

Domaine privé : (adresse)

.....

Date du constat :

3- Engagement du déclarant

Je soussigné, auteur de la présente déclaration (nom, prénom)....., certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et demande l'intervention du service hygiène.

Date de la déclaration :

4- Cadre réservé à l'administration:

Date d'arrivée :

N° d'enregistrement :

Observations :