

**SIGNALEMENT D'UN SINISTRE PAR UN ADMINISTRÉ À LA MAIRIE DE FAY-AUX-LOGES**

**Objet : demande de reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle  
par la Commune de FAY-AUX-LOGES  
au titre de la sécheresse / réhydratation des sols**



Nom : .....

Prénom : .....



Adresse postale : .....

Numéro de téléphone fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse mail (*vivement conseillé*) : .....@.....

Description des désordres constatés :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date de survenance des désordres : .....

Localisation des désordres constatés (adresse) :       résidence principale    ou     résidence secondaire

..... 45450 FAY-AUX-LOGES

Date : .....

Signature de l'intéressé(e) :



**MAIRIE DE FAY-AUX-LOGES**  
48, Rue Abbé Georges Thomas  
45450 FAY-AUX-LOGES  
Tél. : 02-38-59-57-11- Fax : 02-38-57-03-46  
secretariat45@mairie-fayauxloges.fr  
www.mairie-fayauxloges.fr