SERVICE ENVIRONNEMENT
Hôtel de Ville
2 Avenue Youri Gagarine
Zone Jaune – Niveau 1
94407 VITRY SUR SEINE CEDEX
Tél : 01 46 82 80 00 Poste : 7466

Prière de remplir toutes les rubriques de cet imprimé. Aucune suite ne sera donnée aux demandes incomplètes

SIGNALEMENT

Coordonnées du plaignant

Nom : ……..…….. Téléphone : ……
Adresse…….
Bâtiment/Escalier…….. Etage……...……
N° appartement……...…….. Code porte……...……

Lieu de la plainte

Nom (si différent du plaignant) : …….. Nombre d'enfants : …….
Adresse……..
Bâtiment/Escalier……... Etage……...……
N° appartement……...……..... Code porte……...……

Objet de la plainte

……
……
……
……
……
……

Nom et adresse du propriétaire des lieux

……..……
……..……
Tél : …….

Nom et adresse du gérant ou du syndic

……..…...
…….
Tél :……..

Locataires

Avez vous prévenu votre propriétaire ? OUI-NON
votre gérant ? OUI-NON
A-t-il répondu ? OUI-NON
Si OUI, dans quel sens ? ACCORD – REFUS

Copropriétaires

Avez vous prévenu votre syndic ? OUI-NON
Une assemblée générale des copropriétaires
a-t-elle été réunie ? OUI-NON
Dans quel sens s'est-elle prononcée sur les
travaux à effectuer ? ACCORD - REFUS

Partie à remplir par le service

Affaire suivie par : ……..……
Rendez-vous fixé au……
à…….h……sur place

Fait à VITRY, le……

SIGNATURE