

DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'ETAT DE CATASTROPHE NATURELLE

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail :

Je soussigné (e)

Domicilié (e)sur la

Commune déléguée de

Atteste avoir été victime de dommages provoqués sur ma propriété / mon exploitation par l'intempérie de grêle du **15 mars 2024**.

Les dégâts visuels que je constate sont :

-
-
-
-
-
-

Fait à

Le

Signature

Cette déclaration dûment remplie doit être complétée par des photos et sera à transmettre par mail à l'adresse : accueil@mva14.fr ou déposée auprès des accueils Mairie du territoire de MÉZIDON VALLÉE D'AUGE.