

## DEMANDE D'EFFACEMENT DE GRAFFITI

### CADRE RESERVE AU DEMANDEUR

PARTICULIER	COPROPRIETAIRE	ETABLISSEMENT
-------------	----------------	---------------

Je soussigné(e) ;.....

Demeurant ;.....

N° téléphone ;.....

Adresse Mail ;.....

Autorise les services techniques de la ville de Saint-Maur-des-Fossés à intervenir sur le mur de la propriété à l'adresse suivante ;

.....

Je décharge la ville de Saint-Maur-des-Fossés quant aux éventuellement dégradation.

Cette autorisation d'effacement est renouvelée annuellement par tacite reconduction

Fait à Saint-Maur-des-Fossés le, (Signature)

Merci de nous le renvoyer rempli au centre technique municipale 52 avenue Barbès service de la propreté.

### CADRE RESERVE AUX SERVICES TECHNIQUES

Date de réception	Date d'exécution	Visa du Technicien

