

Services Techniques

Tél : 02 51 49 79 75

Mail : sec-dst@challans.fr

Nom : Prénom :

Adresse du demandeur :

CP : Ville :

Adresse du site du graffiti (si différent) :

CP : Ville :

Tél : Mail :

Surface approximative du graffiti (en m²) :

Hauteur du graffiti à partir du sol :

Type de support (mur de clôture, mur de maison, etc.) :

.....

Type de revêtement (peinture, crépi, béton, parpaing bruts, etc.) :

.....

Je soussigné, M., agissant en qualité de propriétaire,

- sollicite la Ville de CHALLANS pour qu'elle procède à ses frais à l'effacement des graffitis sur ma propriété, visibles depuis la voie publique ;
- autorise la Ville de CHALLANS, ou la société mandatée par elle, à effectuer les travaux nécessaires à cet effacement, et à pénétrer, le cas échéant, ma propriété ;
- dégage par avance toute responsabilité de la Ville de CHALLANS et déclare renoncer à tout recours contre elle en cas de dégradation du support du fait des travaux d'effacement ;
- prend note du fait que la Ville de CHALLANS, ou une société mandatée par elle, se bornera à assurer l'effacement aussi complet que possible du graffiti, mais ne prendra en aucun cas en charge la reprise éventuelle du revêtement existant du support.

Fait à CHALLANS, le

Signature