Demande d'attestation d'intervention

⚠ **Cette attestation ne peut vous être fournie uniquement si l'intervention a eu lieu en Haute-Saône** ⚠

Je, soussigné(e) :

Nom, Prénom ou Raison sociale pour une personne morale *

Domicilié(e) :

N° de la voie * Type de voie * Nom de la voie *

Complément d'adresse (résidence, bâtiment, étage,…)

Code postal * Commune * Téléphone * Adresse e-mail

Agissant en qualité de * : ☐ sinistré si oui : ☐ propriétaire ☐ locataire
☐ victime
☐ représentant légal
☐ tiers
☐ autre. Précisez : _____

Souhaiterais disposer d'une attestation correspondant à l'intervention :

Date * Heure approximative *

A l'adresse* :

N° de la voie * Type de voie * Nom de la voie *

Complément d'adresse (résidence, bâtiment, étage,…)

Code postal * Commune *

Concernant les faits suivants * :
☐ secours à personne
☐ dégât aux biens
☐ incendie
☐ autre - Précisez : _____

ou

Pour la raison suivante * :
☐ demande de l'assureur
☐ contentieux en cours
☐ autre - Précisez : _____

Pour faciliter votre recherche, je précise les informations ci-dessous :

Immatriculation de mon véhicule, dégâts constatés, police présente…

Je joins obligatoirement à ma demande :
la copie d'une pièce d'identité et :
☐ Un justificatif du lien de parenté (si victime mineure, sous tutelle, décédée…)
☐ Un justificatif de propriété (pour le propriétaire non occupant du logement objet de l'intervention)

Je souhaite recevoir mon attestation : ☐ par courrier
☐ par mail

Précisez l'adresse où doit être envoyée l'attestation si différente de l'adresse du demandeur :

Nom – Prénom :

Adresse :

A _____ * le _____ *	Document à envoyer à : SDIS 70 4 rue Lucie et Raymond AUBRAC BP 40005 70001 VESOUL Cedex
Signature* :	Ou par mail à : crss@sdis70.fr

****Champs obligatoires***