



DEMANDE D'ENLEVEMENT D'EPAVE (Prise en Charge pour destruction)

Identité du propriétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Boîte Postale : N° Tel :

Adresse Electronique :

Identification du véhicule :

Marque :

Type :

Immatriculation :

N° Série :

Par la présente, j'autorise les services municipaux de la Ville de Saint-Pierre, à procéder à l'enlèvement et la prise en charge pour destruction, de mon véhicule stationné :

En contrepartie de cet enlèvement, un titre d'un montant de 39,50 € sera émis conformément à la décision n°006-2018.

RESERVÉ SERVICES ADMINISTRATIFS

Transmissions :

☐ VOIRIE ☐ GDD : le :

RETOUR VOIRIE

Véhicule enlevé le :

TRANSMISSIONS :

☐ COMPTA ☐ PREFECTURE :

Le

☐ Je certifie l'exactitude des informations indiquées ci-dessus.

Saint-Pierre, le

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)