



## DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAUX

### NETTOYAGE DE GRAFFITIS

Je soussigné,

NOM..... Prénom .....

Syndic, Propriétaire (1) de l'immeuble sis : .....

AUTORISE

LA VILLE DE SAINT-MANDÉ 10 Place Charles DIGEON - 94160 SAINT-MANDÉ

**à exécuter les travaux suivants** : Nettoyement des graffitis sur les murs de la propriété ci-dessus.

**JE M'ENGAGE** à garantir la commune de SAINT-MANDÉ contre toute réclamation concernant des dégradations du support qui pourraient survenir lors du nettoyage des graffitis, dont j'assume la pleine et entière responsabilité.

***Nota** : L'intervention d'enlèvement d'un graffiti est d'autant plus efficace si l'acte de vandalisme est récent.*

VU pour autorisation aux fins ci-dessus

Fait à Saint-Mandé, le .....

(1)Rayer la mention inutile

LE SYNDIC, LE PROPRIETAIRE (1)

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION DE LA VILLE	
VISITE EFFECTUÉE	EN PRESENCE DE
LE.....	.....
COUT PREVU POUR L'OPÉRATION	.....
GRATUIT	.....