

DEMANDEUR

NOM –PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

DESCRIPTIF DES TRAVAUX

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

JOUR DE FERMETURE POUR LES COMMERCEs \_\_\_\_\_

SUPPORT DU TAG :  PORTE  VOLET  MUR

	Peinture, vernis et lasure
	Brique brute
	Béton brut
	pierre
	PVC, verre, carrelage
	Autre, à préciser :

Le support a-t-il été recouvert d'une protection anti-tag ?

<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Le demandeur déclare avoir pris connaissance des conditions générales indiquées au verso et autorise la Ville de Dunkerque à exécuter les travaux ci-dessus indiqués et à renouveler l'opération si nécessaire en cas de récidive .

Date

signature du demandeur,  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

## **CONDITIONS D'ENGAGEMENT**

**Le propriétaire ou son représentant donne son accord à la Ville de Dunkerque pour effacer les tags par nettoyage et/ou recouvrement de la façade de son immeuble.**

**Le coût des travaux étant intégralement pris en charge par la Ville de Dunkerque, l'intervention est donc gratuite pour le propriétaire et pour ses occupants.**

**Le propriétaire est toutefois incité à appliquer sur sa façade, à hauteur du rez-de-chaussée, un revêtement anti-graffiti qui aura pour but de faciliter les interventions ultérieures.**

**Le propriétaire déclare avoir eu connaissance des risques éventuels d'altération du support et s'engage à n'exercer contre la Ville de Dunkerque, aucun recours qui aurait son fondement sur le résultat des travaux exécutés.**



## **CONTACT & RENSEIGNEMENTS**

**Ville de Dunkerque**

**Direction Qualité de Vie et Environnement**

**Propreté urbaine / gestion des tags**

**6 rue de Cahors 59640 Dunkerque**

**Tél. : 03 28 26 24 85**