



VILLE D'AURILLAC

Centre Technique Municipal
Service Propreté Urbaine
Avenue Georges Pompidou
15000 AURILLAC
Tél. : 04.71.45.46.80/ Fax : 04.71.45.46.93
Courriel: ctm@mairie-aurillac.fr

AUTORISATION

Je soussigné,

Nom : Prénom :
.....

Adresse
.....

Numéro de Téléphone :

① J'autorise les Services Techniques Municipaux de la ville d'AURILLAC à effacer les graffitis et tags sur la (les) façade (s) de mon immeuble sis :

Adresse :
.....
.....

② Je reconnais avoir été informé, préalablement à l'intervention, des éventuels risques de cette dernière sur le support d'origine.

③ Je m'engage à ne faire ni revendication ni recours contre la Ville concernant les éventuelles dégradations ou préjudice quelconque que pourrait engendrer l'intervention de ses agents ou l'entreprise mandatée par elle. J'autorise, à titre de subrogation, à obtenir le remboursement des sommes engagées par elle, y compris par voie judiciaire, auprès des auteurs de graffitis et tags.

<p>A remplir par l'agent :</p> <p>Nom :</p> <p>Date :</p> <p>Temps :</p> <p>Produits :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

AURILLAC, le

LE (S) PROPRIETAIRE (S)