

# COMMUNE DE CROISSY-SUR-SEINE

## POLICE MUNICIPALE

### DEMANDE ET AUTORISATION DE NETTOYAGE

Je soussigné (e) Madame, Monsieur .....

Adresse

.....

Tél : ..... Tél portable : .....

Localisation du (des) graffitis :

.....

Autorise la ville de Croissy-sur-Seine à effectuer le retrait du ou des graffitis présent(s) à l'adresse ci-dessus.

Le coût de l'intervention est pris en charge par la ville de Croissy-sur-Seine.

Fait à Croissy-sur-Seine le .....

Signataire

- **La ville de Croissy-sur-Seine se dégage de toute responsabilité quant aux éventuelles dégradations que pourraient entraîner ces interventions**
- **Le nettoyage complet du ou des parties dégradée (s), après enlèvement des graffitis reste à ma charge**
- **Les interventions sont limitées à hauteur de 2,80 mètres**