



FORMULER UNE DEMANDE D'ATTESTATION

Si vous avez été victime d'un sinistre type un feu, une fuite d'eau, un accident ou d'une assistance à personne vous pouvez être amené à solliciter une attestation d'intervention des sapeurs-pompiers (à la demande par exemple de votre assurance).

Les demandes doivent être adressées par courrier, ou par courriel en utilisant le formulaire ci-joint :

Service Départemental D'incendie et de Secours de l'Aisne

Groupement des soutiens administratifs - service administration générale et pilotage

Rue William Henry WADDINGTON - CS 20659 - 02007 LAON Cedex – Tél. : 03.64.16.10.00 – Fax : 03.64.16.10.03

Attention cette demande

doit être obligatoirement accompagnée d'une enveloppe affranchie avec votre nom et adresse

ou

juridique@sdis02.fr

Pour vous aider à compléter le formulaire

- **Nature de l'intervention** : indiquez s'il s'agit d'un feu, d'une fuite d'eau, d'une personne blessée... Précisez bien les dégâts matériels éventuels.
- **Lieu de l'intervention** : précisez l'étage et le numéro de l'appartement. Indiquez le nom du propriétaire et du locataire si différent.
- **Nom et adresse du demandeur** : nom qui figurera sur l'attestation et adresse à laquelle vous souhaitez la recevoir.

Nota : Ce document ne peut être transmis qu'à l'intéressé (victime, propriétaire, locataire...), son représentant légal et ou ayant droit, avec obligation de fournir un justificatif d'identité.

Nota : Les demandes concernant des réquisitions judiciaires sont à effectuer auprès des services de la police ou de gendarmerie.

Vous recevrez votre attestation dans les meilleurs délais.

Toutefois, si vous souhaitez connaître l'avancée de votre dossier, contactez le bureau protection et assistance juridique
au 03.64.16.10.45

DEMANDE D'ATTESTATION

Joindre impérativement une enveloppe timbrée avec votre nom et adresse*

Numéro de l'intervention (si communiqué par le Centre d'Incendie et de Secours intervenu) : _____

Date de l'intervention : _____

L'heure approximative : _____

Nature de l'intervention: _____

Adresse de l'intervention: _____

Commune : _____

Nom, adresse et n° de téléphone du demandeur : (joindre une copie d'une pièce d'identité à ce document si vous n'êtes pas l'intéressé, son représentant légal ou un ayant droit).

Qualité du demandeur : Victime : Sinistré :
Autres (précisez) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____ @ _____

A _____ Le _____

Signature

* timbre au tarif en vigueur pour l'envoi postal