



FICHE DE DEMANDE DE RADIATION DES INFORMATIONS PORTEES AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

Formulaire à déposer en mairie de Racquinghem ou à envoyer par mail à :
secretariat@mairie-racquinghem.fr

PERSONNE CONCERNEE

Je soussigné(e)

NOM :NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS :DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

TELEPHONE :PORTABLE :

Sollicite la radiation des informations portées sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques ou autres.....) :

☐ Pour convenance personnelle

☐ Pour départ de la commune

☐ Autre

Si la demande de radiation n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande de radiation :

NOM :PRENOM :

TELEPHONE :PORTABLE :

Lien de parenté avec la personne concernée :

(Frère, sœur, enfant, ami, voisin, représentant légal)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Un accusé de réception de ma demande de radiation me parviendra sous 8 jours au choix :

☐ par courrier

☐ par mail :@.....

Fait à Racquinghem, le

Signature

Commune de Racquinghem
1 Place de la Mairie
62120 Racquinghem – France

☎ 03.21.95.43.90 ✉ secretariat@mairie-racquinghem.fr