

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE CATASTROPHE NATURELLE**

**SÉCHERESSE / RÉHYDRATATION DES SOLS**

**ANNÉE 2017**

<b>Civilité</b>	
<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Mail</b>	

<b>Adresse du sinistre</b> (si différente)	
<b>Lieu-dit / quartier</b>	
<b>Nature bâtiment</b>	
<b>Référence cadastrale</b>	
<b>Section</b>	
<b>Numéro</b>	

**Signature**

**Réservé à l'administration**

**Déposé à Montfort sur Argens, le .....**

**Référence.....**