

**PLAINTE EN INSALUBRITE**

**OBJET**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LOCATAIRE**

Madame  Monsieur **NOM-PRENOM** \_\_\_\_\_

**ADRESSE : N°** \_\_\_\_\_ **RUE** \_\_\_\_\_

**Bâtiment** \_\_\_\_\_ **Entrée** \_\_\_\_\_ **Etage** \_\_\_\_\_ **Porte** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**PROPRIETAIRE**

Madame  Monsieur **NOM-PRENOM** \_\_\_\_\_

**ADRESSE : N°** \_\_\_\_\_ **RUE** \_\_\_\_\_

**Bâtiment** \_\_\_\_\_ **Entrée** \_\_\_\_\_ **Etage** \_\_\_\_\_ **Porte** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**IMMEUBLE VOISIN (à remplir si à l'origine des nuisances)**

Madame  Monsieur **NOM-PRENOM** \_\_\_\_\_

**ADRESSE : N°** \_\_\_\_\_ **RUE** \_\_\_\_\_

**Bâtiment** \_\_\_\_\_ **Entrée** \_\_\_\_\_ **Etage** \_\_\_\_\_ **Porte** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Lille le \_\_\_\_\_

Le plaignant

Agent territorial