

DIRECTION DE L'HABITAT RISQUES SANITAIRES ET URBAINS

Service Communal d'Hygiène et de Santé

B.P. 667 59033 Lille Cedex Tél : 03-20-49-56-97 Service.hygiene@mairie-lille.fr

Numéro de DOSSIER :/	
RDV pris pour le :	

Encadré Réservé au SCHS

Mairie de LOMME

PLAINTE EN INSALUBRITE

OBJET				
LOCATAIRE				
☐ Madame ☐ Monsieur NOM-PREI				
ADRESSE : N°RUE				
Bâtiment	Entrée	Etage	Porte	
①	=			
	PROPRIETAIRE			
☐ Madame ☐ Monsieur NOM-PRENOM				
ADRESSE : N° RUE				
Bâtiment	Entrée	Etage	Porte	
①	■			
IMMEUBLE VOISIN (à remplir si à l'origine des nuisances)				
☐ Madame ☐ Monsieur NOM-PRENOM				
ADRESSE : N°RUE				
Bâtiment	Entrée	Etage	Porte	
①	="			
	La plaignant		Agent territorial	
Lille le	<u>Le plaignant</u>		Agent territorial	