Commune de HOULLE

Fiche de demande de radiation des informations portées sur le registre communal des personnes vulnérables

(formulaire à retourner ou à déposer à : Mairie de HOULLE 12 route Watten 62910 HOULLE
ou par mail à : mairie.houlle@orange.fr)

Personne concernée

Nom Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

portable : _____

Adresse mail : _____

Représentant légal (le cas échéant)

Nom Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

portable : _____

Adresse mail : _____

demande la radiation du registre communal des personnes vulnérables :

(cocher la case pour convenance personnelle
correspondante) pour départ de la commune

Fait à HOULLE, le

Signature :

NB : Un accusé de réception de votre demande vous parviendra sous 8 jours au choix :

par courrier par mail : _____@_____