



## DEMANDE DE DESAFFECTATION D'ABRI

Service responsable :

Service de la protection civile et des affaires militaires  
Secteur infrastructures  
Chemin du Stand 4  
Case postale 284  
1233 Bernex

### 1. A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE :

Date : .....

Nom/prénom : .....

Adresse de l'abri : .....

Nombre de place dans l'abri : .....

Motif(s) de la demande de désaffectation : .....

.....  
.....

### 2. DETERMINATION CANTONALE :

- Admis
- Refusé

Motifs : .....

.....  
.....

Date :

Resp. :