



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. :