



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENT SUR LA PLACE D'ABRI ATTRIBUEE

Je suis domicilié(e) sur le territoire de la commune de
 Genève et je souhaite connaître l'adresse de l'abri qui
 m'est attribué.

Je suis domicilié(e) sur le territoire de la commune de
 Genève et je souhaite connaître l'adresse de l'abri qui
 est attribué aux membres de ma famille faisant ménage
 commun avec moi.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____

Nom-s et prénom-s de la -des- personne-s faisant ménage commun avec moi :

1. Nom : _____ Prénom : _____

2. Nom : _____ Prénom : _____

3. Nom : _____ Prénom : _____

4. Nom : _____ Prénom : _____

5. Nom : _____ Prénom : _____

6. Nom : _____ Prénom : _____



Une réponse écrite ne pourra être fournie uniquement si l'adresse ci-dessus
 correspond à celle légalement enregistrée auprès de l'Office Cantonal de la
 Population (OCP).

Date : _____ Signature : _____

Ce document est à retourner au
 Service d'Incendie et de Secours - Unité Protection Civile - Groupe Installation & Maintenance
 Case Postale 272 - 1211 Genève 8
 Télécopie : 022-418 84 48