Démarche : Demande d'attestation d'intervention Organisme : Direction opérationnelle - Groupement opérations - Pôle méthodes **Opérationnelles** Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **Formulaire** Délivrance d'attestation suite à l'intervention du SDIS des Landes à destination des victimes ou ayants droits, locataires ou propriétaires des biens sinistrés. Identification du demandeur Monsieur ou Madame ☐ Mme Nom du demandeur **Prénom Adresse** Code postal Commune

Téléphone

Adresse email

| Demande d'attestation d'intervention  |
|---|
| Situation Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  Victime                                      |
| ☐ Locataire sinistré  |
| Propriétaire sinistré   |
| Ayant-droit   |
| Si "Ayant-droit" préciser le lien de parenté avec la victime ou le sinistré                                       |
|   |
| Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Justificatif d'identité                                   |
| Commentaires particuliers   |
|   |
| Détails de l'intervention du SDIS des Landes  |
| Date del intervention   |
| Heure de l'intervention<br>ex : 10 h 30   |
|   |
| Lieu de l'intervention<br>adresse de l'intervention (numéro, rue,)  |
|   |
| Commune de l'intervention   |
|   |
| Nature de l'intervention<br>ex : accident de la circulation, secours à personne à domicile, incendie, inondation, |
| Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Accident de la circulation                               |
| Secours à personne  |
| ☐ Incendie  |
| ☐ Inondation  |
| Protection de biens   |
|   |

| Demande d'attestation d'intervention<br>Si "Autre"                                     |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| <b>Dégâts</b> dégâts particuliers causés par le sinistre ou l'intervention des secours |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |