

Démarche : SDIS33-Demande d'attestation d'intervention

Organisme : Service départemental d'incendie et de secours de la Gironde

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Délivrance d'attestation suite à l'intervention du SDIS de la Gironde à destination des victimes ou ayants droits, locataires ou propriétaires des biens sinistrés.

Identification du demandeur

Monsieur ou Madame

☐ Mme

☐ M.

Nom du demandeur

Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Département

SDIS33-Demande d'attestation d'intervention

Téléphone

Adresse email

Situation

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Victime

☐ Locataire sinistré

☐ Propriétaire sinistré

☐ Ayant-droit

☐ Autre

Si Ayant-droit :

Si Autre :

Commentaires particuliers

Détails de l'intervention du SDIS de la Gironde

Date de l'intervention

Heure de l'intervention

ex : 10 h 30

Lieu de l'intervention

adresse de l'intervention (numéro, rue,...)

Commune de l'intervention

Nature de l'intervention

ex : accident de la circulation, secours à personne à domicile, incendie, inondation,....

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Accident de la circulation

SDIS33-Demande d'attestation d'intervention

☐ Secours à personne

☐ Incendie

☐ Inondation

☐ Protection de biens

☐ Autre

Autre

Dégâts

dégâts particuliers causés par le sinistre ou l'intervention des secours

RGPD (RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES)

En cochant la case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me recontacter dans le cadre de ma demande indiquée dans ce formulaire. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ J'accepte la politique de confidentialité