

DÉPARTEMENT DE L'ÉCONOMIE,
DE LA SÉCURITÉ ET DE LA CULTURE
SERVICE DE LA SÉCURITÉ CIVILE
ET MILITAIRE

Formulaire de demande de prise en charge de remplacement de ventilateur / soupape d'abri privé

À remplir par le propriétaire

N° abri (cf. rapport de contrôle) :	Commune :
-------------------------------------	-----------

Nom :	Prénom :
-------	----------

Adresse :

Description du défaut :

Somme totale demandée :

Date et signature :

Envoi à SSCM.ContributionsPCi@ne.ch
Annexer devis des entreprises

À remplir par le SSCM

Décision de prise en charge selon la LPPCi art. 62

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------	------------------------------

Justification :

Autorisation à la commune d'utilisation du fonds de contributions de remplacement pour la somme totale de :

Signature du Chef de service

Date :

Envoi à la commune concernée

À remplir par la commune

Montant du fonds de contributions de remplacement débité le :

Somme :

Date et signature :

Envoi à SSCM.ContributionsPCi@ne.ch
Joindre pièce comptable