

DEMANDE DE RADIATION DU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Article R 121 11 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e) Nom	Prénom
Adresse	SAILLY LEZ LANNOY
Né(e) le	
Tél domicile	
Mail	
Sollicite ma radiation du registre communal des personnes vulnérables à compter de ce jour.	
Fait à SAILLY LEZ LANNOY, le	Signature

A transmettre à la mairie de SAILLY LEZ LANNOY

10 rue de la Mairie - 59390 SAILLY LEZ LANNOY

Tél: 03.20.20.06.46

Mail: service.administratif@saillylezlannoy.fr

Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif de la mairie de SAILLY LEZ LANNOY et du Préfet à sa demande. La loi du 6 Août 2004 modifiant la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel