

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