



**PLAN CANICULE 2019**

**DEMANDE DE RADIATION DU REGISTRE COMMUNAL  
DES PERSONNES VULNÉRABLES**

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

**CCAS TINQUEUX - Avenue du 29 Août 1944 - 51430 TINQUEUX**

**Tél. : 03 26 08 40 38 - Fax : 03 26 08 29 19 - ccas@ville-tinqueux.fr**

Je soussigné(e) Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

..... 51430 TINQUEUX

Né(e) le .....

Tél domicile .....

Sollicite ma radiation du registre communal des personnes vulnérables à compter de ce jour.

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature