



# DEMANDE D'ENLÈVEMENT DE GRAFFITIS

**Je soussigné(e) :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Agissant en ma qualité de : (rayer la mention inutile)

- Propriétaire
- Représentant dûment mandaté par le propriétaire

De l'immeuble situé :

A La Tronche 38700

**AUTORISE** les agents de la Ville de La Tronche à pénétrer sur ma propriété afin de procéder au nettoyage des graffitis sur les façades de ma propriété visibles du domaine public.

**AFFIRME** avoir pris connaissance du contenu de la Charte réglementant le nettoyage des graffitis par la Ville de La Tronche sur un bien privé immobilier et m'engage à la respecter,

**DÉCHARGE** la Ville de La Tronche de toute responsabilité, quant aux conséquences préjudiciables que le nettoyage des graffitis pourrait occasionner à l'ouvrage et/ou au support. À savoir que le sablage se fait avec des matériaux de petite granulométrie qui permet d'abriter uniquement le TAG. Une différence de couleur peut toutefois persister après l'enlèvement du TAG du fait d'un effet de nettoyage du support.

**Renseignements relatifs à l'immeuble :**

**1) Emplacement du graffiti :**

- Volet
- Porte
- Mur
- Autre (préciser)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**2) Surface du graffiti :** .....m<sup>2</sup>

**3) Nature du support :**

- Bois
- Pierre
- Ciment
- Métal
- Enduit
- Autre (préciser)

**4) L'immeuble a-t-il fait l'objet**

- D'une mesure de classement ? Oui  
Non
  
- D'une mesure de protection anti-graffiti ? Oui  
Non
  
- Si oui, le produit anti-graffiti nécessite-t-il l'utilisation d'un produit spécifique ? Oui  
Non
  
- Si oui lequel :

À La Tronche, le

Bon pour accord – lu et approuvé

Signature

Accord de la commune pour procéder au détagage,

À La Tronche, le

Signature

**Cadre réservé à l'administration**

Travaux effectués le :

Temps passé :

Nom de l'agent :

Observations :