

**PRIME COMMUNALE  
POUR LA PREVENTION DES CAMBRIOLAGES  
DANS LES HABITATIONS PARTICULIERES**

**DEMANDE**

Nom du demandeur : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone – GSM : .....

Nature de la mesure  
de prévention : .....  
.....  
.....  
.....

Exécuté le : .....

Par : .....  
.....

Coût total de la  
mesure : ..... €

Nombre d'annexes  
(facture – preuve de  
paiement, ... ) : .....

Signature et date : .....

Ce formulaire est à renvoyer à :  
Administration communale de Lens  
Gestion des primes - alarmes  
Place de la Trinité, 1 – 7870 Lens