

M....., le
.....
.....
.....

Fixe : 0262.....

Portable : 0692..... A

Monsieur le Directeur Départemental
des Services d'Incendie et de Secours
94, rue Monthyon
97400 SAINT-DENIS

OBJET : demande d'attestation

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous demander une attestation pour:.....
.....
qui est survenu le :

Au lieu dit :
.....
.....

Vers (heure) :

Dans l'attente, veuillez agréer, Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.

Signature du demandeur