

DEMANDE DE CONTROLE - ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (ANC) -



spanc@agglo2b.fr

NATURE DE LA DEMANDE (VOIR TARIFS) :

CONTROLE DE FONCTIONNEMENT

CONTROLE DE FONCTIONNEMENT VENTE

CONTROLE DE TRAVAUX

Date de la demande :

Date proposée pour le contrôle :

Personne référente :

Identification du ou des propriétaires

NOM / Prénom :

SIRET (pour une société) :

Coordonnées :



e.mail :

Adresse du contrôle

ADRESSE :

- Code postal : COMMUNE :

- Section et parcelle cadastrale :

Adresse principale du propriétaire (ou adresse d'envoi)

ADRESSE :

Code postal : COMMUNE :

Adresse de facturation (si différente de l'adresse principale)

- ADRESSE :

Code postal : COMMUNE :

TARIFS PRESTATIONS : Consulter le site internet de l'Agglomération du Bocage Bressuirais, dans infos pratiques de la section Environnement / Assainissement / Assainissement Non Collectif.