



Date de la demande :

**CONTROLE DE RACCORDEMENT DE
L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF VILLE DE GISORS**

Vous demandez un contrôle d'une installation d'Assainissement Collectif.

**ATTENTION LE CONTROLE NE POURRA ETRE DECLENCHE QU'AU
RETOUR PAR MAIL**

Nom du demandeur :	.....
Adresse :	..... ..... .....
Numéro de téléphone / fax :	.....
Nom et adresse de la personne à facturer :	.....
<u>Si cette ligne n'est pas complétée, la facture sera adressée directement au demandeur</u>	..........
Propriété à contrôler :	.....
Nom du Propriétaire :	.....
Nom du locataire :	.....
Adresse de la propriété :	..... .....
Numéro de téléphone de la personne à contacter pour accéder à la propriété :	..... .....
Contrôle demandé pour le :	.....

Ce document est à retourner par mail au service contrôle assainissement

VEOLA EAU

Mail : anc-cici-eure-bray@veolia.com

Tel : (06) 12 96 54 17