AUTOUR DE CHENONCEAUX
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES BLÉRÉ-VAL DE CHER

SERVICE DE L'ASSAINISSEMENT

DEMANDE D'INTERVENTION POUR DEBOUCHAGE

Le demandeur

Nom et Prénom : ……..

Date et lieu de naissance : ……..

Adresse complète : ……..

N° de tél : …… N° portable : ……..

Courriel : ……..

Adresse de l'intervention : ……..

……

Intervention pour débouchage réseau :

□ Débouchage réseau Assainissement : 95 euros HT / heure (toute heure commencée étant due).

Remarques :

Les sommes dues devront être réglées après réception par le demandeur, d'un avis des sommes à payer établi par le Trésor Public

Fait à……., le_____

Signature,
Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »