

Le Nay - Técou - BP 80133 - 81604 GAILLAC Cedex

DEMANDE DE CONTROLE D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

« Formulaire à retourner complété à : assainissementnoncollectif@gaillac-graulhet.fr »

☐ Contrôle dans le cadre d' ☐ Contrôle HORS VENTE IN		Section(s) :Parcelle(s) :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Coordonnées du proprié	étaire :	
☐ Madame ☐ Monsieu	r 🔲 Personne morale (entreprise	, SCI,) - n° SIRET :
Nom et prénom :		Date de naissance :
Adresse :		
Codo postal:	Ville :	
Code postai.		
Tel: Personne à contacter (au le l'Agglomération : Mandataire*:	l Agence immobilière □ Nota	olanification du contrôle avec le prestata
Tel:	utre que le propriétaire) pour la p l Agence immobilière	olanification du contrôle avec le prestata ire □ Successeur □ Tuteur
Tel:	utre que le propriétaire) pour la p l Agence immobilière	olanification du contrôle avec le prestat ire
Tel:	utre que le propriétaire) pour la p	olanification du contrôle avec le prestata ire
Tel:	utre que le propriétaire) pour la p	olanification du contrôle avec le prestat ire □ Successeur □ Tuteur m :
Personne à contacter (au le l'Agglomération : Mandataire*: Autre personne, préc Nom : Code postal : Tel : *Le propriétaire mandate et	utre que le propriétaire) pour la p l Agence immobilière □ Nota iser : Prénor Ville : Courriel : autorise la personne mentionnée ci-dices par mail ou courrier : joindre obl	olanification du contrôle avec le prestat ire □ Successeur □ Tuteur m :

Date et Signature du propriétaire ou de son mandataire (signature manuscrite)