

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION A LA CHARTE SERVICES DE CONTRÔLE



Dénomination / Raison sociale :

Nom et prénom du responsable :

Qualité (Maire, Président(e), Directeur(trice)) :

Adresse :

Tel :

Mail :

Date de la première adhésion :

Joindre la photocopie de votre assurance responsabilité civile pour l'année à venir*

SOUHAITE renouveler, pour l'année, mon adhésion à la charte qualité assainissement non collectif du *département de la Nièvre*.

ATTESTE d'aucun changement dans les informations fournies lors de la première adhésion.

M'ENGAGE à respecter les demandes définies par la présente charte.

ACCEPTTE les mesures de sanction en cas de non-respect des engagements.

Fait àle

Signature

Cachet de l'entreprise :

* Condition indispensable pour adhérer de nouveau à la charte.

Retourner la présente demande dûment complétée avec le justificatif demandé à l'adresse suivante :

Service De l'Eau
Hôtel du Département
58 039 NEVERS Cedex
Tel :03.86.71.81.20