



DEMANDE DE REMPLACEMENT D'UN CORPS-MORT

Nom : Prénom :

Rue Code postal..... ville.....

Adresse mail.....@.....

N° d'emplacement :

Fait à Le.....

SIGNATURE

Condition pour positionner un corps-mort mairie à cet emplacement

-Transmettre la fiche de renseignement et la fiche mentionnant les caractéristiques de votre corps-mort qui doit être établi par l'apab.

-Retirer votre corps-mort et l'envoyer vers une déchetterie.

Si toutes les conditions sont requises, vous serez prévenue par le gestionnaire du plan d'eau de la mise a disposition d'un corps-mort « maire » à cet emplacement.

APAB

Certificat contrôle du bloc

Nom de la société :

Adresse de l'établissement:.....

Nom et prénom du propriétaire du corps-mort:.....

N° D'emplacement :.....

Coordonnée GPS :.....

Caractéristiques du bloc :

-forme :.....

-dimensions :.....

-poids :.....

-diamètre de l'organe ou de la chaîne coulée dans le bloc :.....

-renseignements complémentaires :.....

.....

Fait à..... Le.....



Retrait du vieux bloc

Nom et prénom du propriétaire du corps-mort:.....

N° D'emplacement :.....

Coordonnée GPS :.....

Cocher la case de votre choix

Je retire mon corps-mort avant la mise à disposition d'un bloc mairie. Prévenir la mairie des que le travail est effectué.

J'autorise la mairie à retirer mon bloc avant la mise a disposition d'un bloc neuf, pour un montant de 150 euros.

Fait à.....Le.....

Signature avec mention lu et approuvé.