

**BON DE COMMANDE**  
Vidange d'une installation  
D'assainissement non collectif



Nature de la prestation souhaitée :

vidange par campagne       vidange urgente

Melle, Mme, M. \_\_\_\_\_

Souhaite bénéficier du service entretien mis en place par le  
S.P.A.N.C. de la C.C.B au tarif en vigueur pour une vidange de mon installation située :

Adresse de l'habitation :

Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

Propriétaire       Locataire

Adresse de l'intervention : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_      Commune : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (fixe et portable) : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du Propriétaire si différent du demandeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et prénom du Locataire si différent du demandeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne présente (si différent de l'usager) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Caractéristiques de la prestation de base demandée (par fosse ou puisard et jusqu'à 5m<sup>3</sup>) :

Fosse septique       Fosse toutes eaux       Fosse étanche       Microstation

Puisard       Volume : \_\_\_\_\_ en litres ou m<sup>3</sup>      Nombre de fosse(s) : \_\_\_\_

Pré filtre indépendant ou décoloïdeur       Volume : \_\_\_\_\_ en litres ou m<sup>3</sup>

Caractéristiques des prestations optionnelles demandées :

Bac ou séparateur à graisses  Volume : \_\_\_\_\_ en litres

Pour le débouchage et curage des canalisations et des drains des installations :

Oui  mètre linéaire : \_\_\_\_\_ en mètres

Non

Décachage (recherche par le vidangeur si non accessible) :      Oui       Non

Merci d'indiquer les plages horaires où vous êtes le plus facilement joignable, ainsi que les horaires et jours d'intervention souhaités (lundi au vendredi) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Remarques (utiles lors de l'intervention : accès difficile, distance importante...) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_      Signature :