

J'adhère à la charte départementale de l'assainissement non collectif dans le Finistère

Demandeur / organisme ou entreprise :

Nom du représentant :

Fonction :

Adresse :

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone bureau :

Téléphone portable :

Télécopie :

Courriel :

Activité concernée par la demande :

Effectif consacré à l'assainissement non collectif.....

J'ai pris connaissance de la charte départementale et j'adhère pleinement à ses principes.

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées sur les listes éditées sur le site Internet du Conseil départemental, www.finistere.fr, ainsi que sur les différents supports de communication de la charte.

Cachet de l'entreprise

Code APE

N° SIRET

Document à expédier au secrétariat de la charte

Conseil départemental du Finistère

Direction de l'aménagement, de l'agriculture, de l'eau et de
l'environnement

Service de l'eau potable et de l'assainissement

7 rue Anne-Robert-Jacques Turgot – 29 000 QUIMPER

sea@finistere.fr

Fait à

Le ... /... /...

Enregistré au Conseil départemental du Finistère,

Le :

*Les listes des acteurs adhérant aux principes de la Charte sont consultables
sur le site du Conseil départemental du Finistère – www.finistere.fr*