



# DEMANDE INTERVENTION DES GÉOLOGUES DU SYNDICAT CAVITÉS 37 SUR UNE COMMUNE NON ADHÉRENTE

Commune de :

.....

**Raison de l'intervention**

- Diagnostic       Vente       Sinistre  
 Autres, à préciser .....

**Coordonnées du demandeur**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

**Coordonnées du site, des caves (à renseigner si adresse différente du domicile)**

NOM du propriétaire : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Cadastre : .....

Personne(s) à contacter pour le rendez-vous : .....

N° de téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

**Nombre de caves - à renseigner par le demandeur (joindre tous documents utiles)**

Renseignement pour l'établissement du devis :

Nombre d'entrées de cavités (entre 1 et 10 caves) .....

Nombre d'entrées de cavités (au-delà de 10 caves ou carrière).....

Longueur moyenne des caves .....

Largeur moyenne des caves .....

Superficie approximative de la carrière .....

Superposition des caves sur plusieurs niveaux       Oui       Non