



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

Commune de :

.....

## Raison de l'intervention

- Diagnostic                       Vente  
 Sinistre, à préciser (infiltrations d'eau, chutes de pierres,  
apparitions de fissures, affaissement au sol...) .....
- .....
- .....

## Coordonnées du demandeur

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Adresse mail (pour envoi version numérique du rapport) : .....

## 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

*Conformément aux exigences du RGPD, nous avons mis à jour notre Politique de confidentialité des données personnelles. Les données recueillies sur ce formulaire ne servent qu'à transmettre les éléments d'information demandés.*