

le | | | | | | | |

DEMANDE DE ☐ TRAVAUX ☐ MATERIEL ☐ AUTRES

Commune de

- ☐ BAX
- ☐ GENSAC-SUR-GARONNE
- ☐ GOUTEVERNISSE
- ☐ LACAUGNE
- ☐ LATRAPE
- ☐ LAVELANET-DE-COMMINGES
- ☐ MAILHOLAS
- ☐ RIEUX-VOLVESTRE
- ☐ SAINT-JULIEN-SUR-GARONNE
- ☐ SALLES-SUR-GARONNE

Objet de la demande (descriptif, observations, date d'exécution souhaitée...)	Quantité (le cas échéant)	Nom du demandeur (signature)

Merci de transmettre votre demande, par mail, à : technique@sivom-volvestre.fr

Le Président ou la personne déléguée