

Formulaire de demande d'agrément Bourrage en base absolue

DONNEES D'IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM INDIVIDUEL DU GEOMETRE :

ENTREPRISE :

NUMERO D'ENTREPRISE :

E-MAIL :

NUMERO D'APPROBATION DE LA FIRME POUR LES LEVES

TOPOGRAPHIQUES (si déjà connu) :

PERSONNE DE CONTACT/PERSONNES DE CONTACT

La(les) personne(s) de contact spécifiée(s) ci-dessous recevra(ont) via mail chaque communication liée à la demande.

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1. Nom : | Fonction : |
| Numéro de téléphone : | E-mail : |
| 2. Nom : | Fonction: |
| Numéro de téléphone : | E-mail : |

Ce formulaire de demande doit être envoyé à la boîte mail fonctionnelle : topo.erkenning.agrement@infrabel.be. Un email de confirmation sera envoyé afin d'accuser la bonne réception.

Date :

Nom, fonction et signature :