

Formulaire de demande d'agrément Levés topographiques

DONNEES D'IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

STATUT JURIDIQUE :

NOM :

DOMICILE : (pour les personnes physiques – entrepreneur individuel)

SIEGE DE L'ENTREPRISE : (pour les sociétés – personne morale)

(rue, numéro)

(code postal, commune, pays)

NUMERO D'ENTREPRISE :

NUMERO DE TELEPHONE :

FAX :

E-MAIL :

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 avec le dossier de demande 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 :