

**VILLE DE THOUARS**

**DIRECTION AMENAGEMENT URBAIN  
Service URBANISME**

N° : .....

Année : .....

N° de PC, PD ou DT : .....

Date : .....

**ENQUÊTE STATISTIQUE SUR LES DÉCHETS  
du BÂTI**

DEMANDEUR :

Nom et Prénom : .....

Adresse actuelle – Téléphone : .....

TERRAIN :

Adresse du lieu de réalisation : .....

N° de parcelle et section cadastrale (obligatoire) : .....

MAITRE d'ŒUVRE : .....

**CARACTÉRISTIQUES DU CHANTIER**

**NATURE DES TRAVAUX** :

- Construction
- Démolition
- Réhabilitation
- Terre
- Gravats
- Bois
- Maison Individuelle
- Immeuble
- Hangar
- Dépendances
- Garage
- Bâtiment industriel

**TYPE DE MATERIAUX** :

- Pierre
- Parpaing
- Brique
- Bois

Volume éventuel estimé des déchets : ..... (Devis entreprise)

Année du traitement éventuel anti-termite : .....

Type de Traitement :

- Appats
- Chimique

**RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

SHOB : ..... SHON : ..... Volume estimé : .....

*Secteur* : ..... % termité : .....

*Contrôle* : I : • RAS : •

\* Eventuellement, joindre l'état parasitaire