

DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT

Cadre 1 : demande de contrôle de conformité

Je soussigné(e), M. Mme **NOM :** **Prénom :**

(Nom, prénom et qualité de la personne établissant la demande)

Téléphone : Mail :

Agissant en qualité de : Propriétaire Notaire Syndic de copropriété
 Agent immobilier Géomètre Autre (précisez obligatoirement) :

Nom de l'agence immobilière:

Demeurant : N° : Voie :

Code postal : Commune :

Sollicite la Direction de l'Eau et de l'Assainissement (DEA) pour le contrôle du branchement au réseau d'assainissement, en vue d'établir un certificat de conformité pour la (ma) propriété sise :

N° : Voie : Appartement n° : Bâtiment n° :

Code postal : Commune : Nombre de logements à contrôler :

Type d'habitation : Maison individuelle Appartement Autre (précisez) :

Dans le cas d'une copropriété, indiquer les coordonnées du syndic :
.....

Existe-t'il une servitude d'assainissement ?
 Oui Non (si oui, veuillez joindre une copie des documents correspondants)

La propriété est-elle équipée de :
 Fosse septique Dispositif de rétention/infiltration des eaux de pluie Autre (précisez) :

Autres informations qu'il vous semble utile de nous communiquer :

Personne présente lors de l'enquête pour permettre l'accès au branchement

Nom : N° Tél :

Propriétaire (s'il est autre que le demandeur) : M. Mme **NOM :** **Prénom :**

Adresse actuelle : Adresse après vente de la propriété :

Notaire chargé de la cession du bien : Etude : N° Tel : Mail :

Acquéreur de la propriété (facultatif) : Nom :

Le demandeur suscité atteste et certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait   : Le :

Signature :

Cadre 2 - Engagement de paiement

Le Conseil communautaire, dans sa séance du 12 octobre 2023, a fixé la participation financière des demandeurs, aux montants suivants :

Contrôle d'une maison individuelle	95 � HT
Contrôle d'un ensemble collectif	114 � HT
Contre-visite	54 � HT
Déplacement infructueux	36 � HT

N'envoyez pas de paiement : Ce(s) montant(s) vous sera(seront) réclamé(s) ultérieurement par le Trésor Public

Je soussigné(e), (nom et prénom de la personne qui aura à s'acquitter du paiement) :

.....

m'engage à me conformer au règlement général d'assainissement et à verser, à la première demande de l'administration, la(les) participation(s) financière(s) au montant de la dépense faite pour le contrôle du branchement et l'établissement du certificat de conformité.

Adresse :

Téléphone :

N  SIRET (obligatoire pour les personnes morales) :

Fait   : Le

Signature - cachet (obligatoire pour les personnes morales) :