

DEMANDE DE RÉALISATION D'UN CONTRÔLE D'UN RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Il est important que le compteur d'eau de l'habitation soit ouvert pour procéder aux tests d'écoulement des eaux usées.

COORDONNEES DE L'HABITATION

DATE DE LA DEMANDE :

NOM ET PRENOM du propriétaire :

Adresse de l'installation à contrôler :

Code postal :

Commune :

Tél :

Mail :

Références cadastrales de l'habitation (section et n° des parcelles) :

FACTURATION (si différent de l'adresse de l'installation)

NOM ET PRENOM :

Adresse :

Code postal :

Commune :

PRISE DE RENDEZ-VOUS

Personne à contacter : Propriétaire Notaire Agence immobilière Autre

Le cas échéant, si différent du propriétaire :

NOM ET PRENOM :

Tél :

Je soussigné, M / Mme, propriétaire de l'immeuble, reconnaît avoir pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus et que les renseignements formulés sont exacts.

Par ce document, je m'engage à m'acquitter de la redevance qui en résulte, soit **170 €**.

Signature du demandeur :

(Lu et approuvé)