

ASSAINISSEMENT COLLECTIF

DEMANDE DE CONTROLE D'ASSAINISSEMENT

(à transmettre au service assainissement dès que les travaux de raccordement de l'immeuble au branchement public d'eaux usées seront réalisés)

Je soussigné
Demeurant
N° téléphone
Adresse mail :
Réf urbanisme
Adresse de l'immeuble.....
.....

Agissant en qualité de : PROPRIETAIRE
 MANDATAIRE DU PROJET

Demande la **réalisation d'un contrôle gratuit de bon raccordement des eaux usées de mon immeuble** au réseau public d'assainissement, en vue d'obtenir un procès-verbal de conformité.

A réception de ce document, le service assainissement prendra contact avec l'utilisateur pour définir la date et l'heure du contrôle.

Je reconnais qu'à l'issue de ce contrôle, le service d'assainissement recouvrira la somme due au titre de la Participation Financière à l'Assainissement Collectif conformément au fait que l'immeuble est de nature à rejeter des eaux usées supplémentaires vers le réseau public.

A....., le Signature du demandeur (*)

(*) Faire précéder la signature de la mention "LU ET APPROUVE".