



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTRÔLE DES OUVRAGES D'ASSAINISSEMENT DES EAUX USEES EXISTANT - BON FONCTIONNEMENT

EN APPLICATION DE L'ARTICLE L1331-11-1 DU CODE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

DOCUMENTS À JOINDRE AVEC LA PRÉSENTE DEMANDE COMPLÉTÉE _____

- ✓ Un plan d'accès au 1/10000^e (par exemple) permettant de localiser le bien concerné par rapport au centre de la commune.
- ✓ Un plan de situation cadastral permettant de localiser la parcelle, le numéro et la section.
- ✓ Un justificatif de vidange, si celle-ci a été effectuée moins de 4 ans, à partir de la date de demande de contrôle.
- ✓ La pièce d'identité du ou des demandeur(s).
- ✓ Un extrait KBIS pour les sociétés.
- ✓ Une procuration du propriétaire pour les mandats avec les agences immobilières ou autres et pièces d'identités.

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT [Tous les champs sont à compléter]

INFORMATIONS SUR LE BIEN FAISANT L'OBJET DU CONTRÔLE

Adresse du bien à contrôler :
Commune : Type (T1-T2-T.../ Commerce/Autre) : Réf. Cadastre (s) :

PERSONNE À CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS SUR SITE

Propriétaire Agence Immobilière Notaire Autre Nom, Prénom, qualité :
@mail : @ Tél. : |.....| |.....| |.....| |.....| |.....|

Demande de contrôle Hors session et sans respect du délai réglementaire de prévenance (Majoration de 25 % de la redevance)

PERSONNE À CONTACTER POUR RÉCUPÉRER LE DIAGNOSTIC

Nom, Prénom, qualité :
@mail : @ Mobile : 06 |.....| |.....| |.....| |.....|

PROPRIÉTAIRE

Nom(s) et Prénom(s) du (ou des) propriétaire(s) et/ou du gérant :
Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de contrôle) :
Code Postal : Commune :
Téléphone fixe : |.....| |.....| |.....| |.....| |.....| Mobile : 06 |.....| |.....| |.....| |.....| Fax : |.....| |.....| |.....| |.....| |.....|
@mail : @

REDEVANCE

Unifamilial	200 € / filière
Lotissement ANC regroupé	200 € majoré de 20% par habitation raccordée à compter de la deuxième
Hôtel, Bureaux, Commerce, Artisanat, Industrie, Exploitation, Entrepôt ou Service public	250 € / filière

Date : | | 20.....

Signature du demandeur ou du mandataire :