



COORDINATION GENERALE
Direction des Services Techniques

INTERVENTION CONTROLE ASSAINISSEMENT

Je soussigné(e).....

Domicilié(e)

Souhaite une intervention du service communal de l'eau et de l'assainissement pour effectuer le contrôle de conformité de raccordement à l'assainissement collectif à l'immeuble situé

Ce contrôle fera l'objet d'une facturation conformément à la délibération du 09 mars 2011 :

« Contrôle de la conformité du raccordement des installations au réseau d'assainissement collectif dans le cadre d'une cession immobilière à la demande du vendeur ou de son mandataire.

Tarif voté : 66,89€ hors taxe. » Soit 80,27€ TTC

Destinataire du certificat :

.....
Destinataire de la redevance du contrôle :

BON POUR ACCORD SIGNATURE

DATE

AVIS DE CONFORMITE

Technicien :

Date du contrôle :/...../.....

Avis du technicien : CONFORME NON CONFORME

Observations :

.....

.....

.....