

**DEMANDE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT
AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF
DANS LE CADRE D'UNE OPERATION IMMOBILIERE**



Toutes les rubriques doivent être renseignées



Cadre 1 - Demande de contrôle de la conformité de branchement

Je soussigné(e), <i>(nom, prénom et qualité de la personne établissant la demande)</i>	Nom :	Prénom :
Téléphone :	Email :	
Agissant en qualité de : <i>(rayer les mentions inutiles)</i>	Propriétaire Agent immobilier	Notaire Géomètre Syndicat de copropriété Autre <i>(précisez obligatoirement)</i> :
Demeurant :	N° : Code postal :	Rue : Commune :

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

N° :	Rue :	Appartement :			
Code postal :	Commune :				
N° de parcelle : Section(lettre) <i>Rayer les mentions inutiles :</i>	Numéro				
Type d'habitation :	maison individuelle	appartement	en toute propriété	en copropriété	autre (précisez) :
Existe-t'il une servitude d'assainissement ?	Oui	Non	<i>(si oui, veuillez joindre une copie des documents correspondants)</i>		
Autres informations qu'il vous semble utile de nous communiquer : (par exemple: projet de division de l' habitation en plusieurs lots...)					

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

Nom :	N° Téléphone :	Mail :
--------------	-----------------------	---------------

Propriétaire (s'il est autre que le demandeur)	Nom :	Prénom :
Adresse actuelle :	Adresse après la vente de la propriété :	

Notaire chargé de la cession du bien :

Nom :	Adresse :	N° Tel :
Mail :		

Nom Prénom de l'Acquéreur (si connu) :

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

Fait à :	, le :	Signature :
-----------------	---------------	--------------------

Cadre 2 - Engagement de paiement

La participation financière des demandeurs a été fixée aux montants suivants :

- * contrôle de la conformité du branchement (1ère visite) : 192 € TTC,
- * contre visite (2ème visite si nécessaire après travaux de mise en conformité) : 96 € TTC

Ce(s) montant(s) vous sera(seront) réclamé(s) après le contrôle de raccordement par l'entreprise CHOLTON (facture et rapport)

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

Adresse :

**(pour les établissements, sociétés et entreprises, indiquez le nom et la qualité de la personne habilitée)*

M'engage à me conformer au règlement de l'assainissement de la collectivité.

A verser, à la première demande de la société " CHOLTON" , le montant de la dépense faite pour le contrôle du branchement et l'établissement du certificat de conformité.

Adresse :	Mail :	Téléphone :
N° SIRET (pour les personnes morales) :	Signature et cachet :	
Fait à :	, le :	

Toute demande formulée au moyen d'un imprimé différent sera considérée comme nulle et vous sera retournée.

Toute demande incomplète sera considérée comme nulle et vous sera retournée.

Sans ce formulaire retourné et signé, aucun contrôle ne pourra avoir lieu.