

Cadre 1 - Demande de contrôle de conformité de branchement			
Je soussigné(e), le propriétaire :		Nom :	
Téléphone :		Prénom :	
Demeurant :		Indivision :	
N° :		Email :	
Code postal :		Rue :	
Commune :		Commune :	
Nom Prénom (nom, prénom et qualité de la personne établissant la demande) :			
Téléphone :		Mail :	
Agissant en qualité de :		Syndicat de copropriété	
<i>(rayer les mentions inutiles)</i>		Agent immobilier	
		Notaire	
		Autre <i>(précisez) :</i>	
		Géomètre	
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 :	
Code postal :		Appartement :	
Commune :		Commune :	
N° de parcelle :		Section :	
<i>Rayer les mentions inutiles :</i>		et Numéro :	
Type d'habitation : maison individuelle appartement en toute propriété en copropriété autre (précisez) :			
Existe-t'il une servitude d'assainissement ? Oui Non (si oui, veuillez joindre une copie des documents correspondants)			
si oui, a-t-elle été enregistrée aux impôts fonciers :			
Autres informations qu'il vous semble utile de nous communiquer : (projet de division de l' habitation en plusieurs lots...)			
Personne à contacter pour la prise de rendez et présente lors de l'enquête pour permettre l'accès au branchement			
Nom :		N° Téléphone :	
Qualité (Précisez) :		Mail :	
Adresse après la vente de la propriété :		Nom Prénom de l'Acquéreur (si connu) :	
		Mail :	
Etude Notariale chargée de la cession du bien :		Nom :	
Mail (obligatoire) :		Téléphone :	
Seule l'entreprise CHOLTON et son prestataire Eau Diag Assainissement sont autorisées à réaliser les contrôles de branchement			
			

Cadre 2 - Engagement de paiement	
<u>La participation financière des demandeurs a été fixée aux montants suivants :</u>	
→ Contrôle de conformité du branchement (1ère visite) : 192 € TTC	
→ Contre visite (2ème visite après travaux de mise en conformité) :	
gratuite pendant un an à partir de la date du 1er contrôle, au-delà : 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 :	
N° SIRET (pour les personnes morales) :	
*(pour les établissements, sociétés et entreprises, indiquez le nom et la qualité de la personne habilitée)	
<input type="checkbox"/> Je m'engage à transmettre le rapport à l'étude notariale et aux futurs acheteurs. <input type="checkbox"/> Je m'engage à payer le montant de la dépense pour le contrôle du branchement à la société "CHOLTON". <input type="checkbox"/> Je m'engage à informer les futurs acheteurs de leurs obligations en cas de non-conformité et/ou en cas de servitude de tréfonds	
Signature et cachet :	
Fait à : , le :	