

DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONFORMITÉ D'ASSAINISSEMENT 2020

Cadre réservé au service

AGG :

ID/PRJ :

Date : Heure :

Contrôleur(s) :

Assistante :

VOS COORDONNEES

Propriétaire

Nom / Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

Tél : Courriel :

Destinataire de la facture (si différent)

Nom / Prénom (succession, conjoints, ...) :

Adresse :

CP / Ville :

SIRET (Professionnels/Associations/Ets publics) :

HABITATION A CONTROLER

Adresse :

CP / Ville : Cadastre (obligatoire) Section : N° :

Personne à contacter pour le rdv :

Tél : Courriel :

Assainissement individuel (fosse, épandage...) - Tarifs 2020 : 280 €

Les regards de l'installation doivent être accessibles, à défaut le technicien pourra demander un report du contrôle.

Assainissement collectif (dit « tout à l'égout »)* - Tarifs 2020 : 137,21 €

*contacter la mairie ou le fournisseur d'eau potable pour les communes de Lézardrieux, Loguivy-Plougras, Pleubian, Prat et Trézény.

Compteur d'eau ouvert oui non (le compteur devra obligatoirement être ouvert le jour du contrôle, veuillez contacter votre fournisseur d'eau).

PREVOIR UN DELAI MINIMUM DE 7 JOURS ENTRE LA RECEPTION DE VOTRE DEMANDE ET LE RDV

En cas d'absence au rendez-vous, des frais de déplacement d'un montant de 50 € seront facturés.

Je soussigné(e) Mme, M m'engage à payer les frais de contrôle au tarif en vigueur à la date de réalisation de celui-ci. La facture sera jointe au rapport.

Fait à le

Signature :