



SERVICE ASSAINISSEMENT

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS :  
DEMANDE DE CONTROLE DE RACCORDEMENT  
AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT**

*Le contrôle de raccordement au réseau public, nécessitant une visite sur le terrain et effectué à la demande d'un usager fera l'objet d'une facturation (montant : 120 €).*

*Il y aura un délai minimum **de 15 jours pour la visite de terrain**. Afin de préparer la visite, les regards d'accès seront rendus accessibles.*

**Référence de la vente :** .....

**Notaire en charge de la vente :** .....

**Coordonnées du demandeur :**

Nom - prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

N° téléphone : .....

E-mail : .....

N° SIRET : .....

**Coordonnées de la personne présente lors de la visite :**

Nom - prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° téléphone : ..... E-mail : .....

**Nom et adresse de facturation :**

Nom - prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Coordonnées du terrain :**

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Références cadastrales : .....

Nature du Bâtiment :

Maison individuelle    Appartement    Local professionnel    Autres : Occupé    oui    non

Eau potable :    Coupée    Non coupée

A ....., le .....  
(signature)