



**DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONFORMITÉ
DU RACCORDEMENT AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT
COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE IMMOBILIÈRE**

A compter de la date de réception de votre demande, le rapport sera établi dans un délai maximum de 6 semaines. Un technicien vous contactera prochainement pour convenir d'un RDV.

◆ **Demandeur**

Propriétaire

Notaire

Agent immobilier

Autre :



joindre **obligatoirement** une autorisation du propriétaire

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Tél. : **Mail :**

◆ **Vendeur (si différent du demandeur)**

Nom : **Prénom :**

Adresse du propriétaire :

Code postal : **Commune :**

Tél. : **Mail :**

◆ **Situation du bien à contrôler**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Nombre de logement (s) :

Références cadastrales :

◆ **Personne à contacter pour le RDV (si différente du demandeur)**

Nom, prénom :

Numéro de téléphone (obligatoire) :

◆ **Adresse de facturation (si différente du demandeur)**

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

◆ **Adresse d'envoi du rapport (si différente du demandeur)**

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Mail :

Fait le :

Signature :

Une redevance de 128,56 € HT soit 141,42 € TTC par unité de logement vous sera facturée pour ce contrôle (tarif suivant délibérations n°22_005_C du Comité Syndical du 1^{er} mars 2022 et n° 22_050_C du Comité Syndical du 23 juin 2022).

Vous recevrez un avis des sommes à payer du Service de Gestion Comptable.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.