

DEMANDE DE CONTRÔLE DE RACCORDEMENT AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT

Merci de renvoyer autant que possible ce
formulaire complété en version PDF à
certificat-assainissement@est-ensemble.fr

DESCRIPTION DE LA PROPRIÉTÉ À CONTRÔLER

N° _____ Voie _____ Commune _____

Maison(s) individuelle(s) En pleine propriété
 Immeuble d'habitation collectif En copropriété ; dans ce cas, il est impératif d'indiquer
 Autre _____ les coordonnées du syndic de copropriété ci-après :

Nombre de lots à contrôler : _____

Existe-t'il une servitude d'assainissement ? Oui Non (si oui, veuillez joindre une copie des documents correspondants)

La propriété est-elle équipée de : Fosse septique Puisard pour les eaux de pluie Autre (préciser) _____

Notaire chargé de la cession du bien : Nom _____ Téléphone _____

Propriétaire (s'il est autre que le demandeur) : Nom _____ Prénom _____

Adresse actuelle

Personne présente lors de l'enquête : Nom _____ Téléphone _____

IDENTITÉ DU DEMANDEUR (à qui sera envoyé le résultat du contrôle)

Je soussigné, Nom _____ Prénom _____

Agissant en qualité de : Propriétaire Notaire Syndic de copropriété Agent immobilier Autre (préciser) _____

Demeurant au n° _____ Voie _____
 Code postal _____ Commune _____
 Téléphone _____ Courriel _____

M'engage à - être présent, ou à se faire représenter, lors du rendez-vous pris par le technicien du service d'assainissement. Est Ensemble se réserve le droit de facturer au demandeur les frais de participation prévus s'il ne se présente pas lors du rendez-vous ;

- à dégager les accès aux regards existants dans la propriété, et à **disposer d'eau courante sur place lors de la visite** ;
- atteste avoir pris connaissance des présentes informations et certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans ce formulaire.

Fait à _____ **le** _____ **Signature et cachet**

ENGAGEMENT DE PAIEMENT

Je soussigné, Nom _____ Prénom _____

N° de SIRET : _____ (obligatoire pour les personnes morales)

Demeurant au n° _____ Voie _____
 Code postal _____ Commune _____ Téléphone _____

M'engage à régler les frais de participation au contrôle de conformité définis par la délibération du Conseil communautaire en date du 11 février 2014.

Le **tarif actuel est de 87,54 € TTC (première visite) pour une maison individuelle ou un lot de copropriété**. L'ensemble des tarifs de contrôles (bâtiments d'activités et contre-visite) est disponible sur le site internet www.est-ensemble.fr, ou sur demande par téléphone ou courrier postal. **Aucun paiement n'est à envoyer directement à Est Ensemble** : un avis des sommes à payer sera adressé par le Trésor Public à l'issue du contrôle.

Fait à _____ **le** _____ **Signature et cachet**

Le contrôle de raccordement sera réalisé sous un **délai global de 2 mois à réception du formulaire dûment complété et visé**. Un créneau horaire d'une demi-journée vous sera proposé par téléphone pour la prise de rendez-vous. Prière de nous informer en cas d'imprévu, sinon un nouveau rendez-vous ne vous sera pas proposé avant 1 mois après le rendez-vous non honoré.