

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE D'ASSAINISSEMENT

A retourner impérativement à : [cyclesdeleau@casgbs.fr](mailto:cyclesdeleau@casgbs.fr)

**\*Renseignements obligatoires**

\*Nom et Prénom du propriétaire .....  
\*Date de naissance .....  
\*Résident à .....  
\*Téléphone ..... \*Courriel.....

\*Demande le contrôle des installations d'assainissement de la propriété.

Appartement  Maison type individuelle  Maison type individuelle avec annexe(s)  
 Local professionnel / Type de l'activité : .....  
 Immeuble complet (nombre d'appartements : .....) \*En copropriété  OUI  NON

\*Adresse du bien à contrôler ..... 78 360 MONTESSON

Numéro cadastral .....

\*Contact pour le RDV .....

\* Dans le cadre de la cession de ma propriété      \* Dans le cadre d'un dysfonctionnement  
\* Dans le cadre d'une mise en conformité (gratuit)      \* Dans le cadre d'une déclaration d'achèvement de travaux (gratuit en tranchée ouverte)

Je m'engage à être présent au rendez-vous et faciliter l'accès à l'intégralité de la propriété.  
Je m'engage à ce que tous les accès aux points d'eau de la propriété soient facilités, que les points d'accès (bouchons, regards, boîte de branchement) soient ouverts préalablement au contrôle. L'eau potable devra être en fonction et le tuyau d'arrosage devra être mis à disposition pour la réalisation du contrôle.  
Je m'engage à fournir le plan de recollement de mes installations si possible.  
Tout manquement à ces règles nécessitera obligatoirement une contre-visite et provoquera une prolongation du délai de réception du certificat.

**Un certificat d'assainissement sera adressé dans un délai d'un mois à partir de la date de réalisation de la visite technique.**

Je m'engage à régler le coût du contrôle des installations d'assainissement selon les tarifs ci-dessous délibérés, à réception du titre de recette émis par la Trésorerie Principale de la CASGBS :

		TARIF TTC/propriété
<b>Habitation</b>		
<input type="checkbox"/>	Contrôle de raccordement des installations privées d'assainissement (Pavillon ou appartement)	228 €
<input type="checkbox"/>	Attestation pour appartement compris dans une copropriété ayant fait l'objet d'une visite de contrôle des installations assainissement. (voir liste au Pôle Aménagement)	127 €
<input type="checkbox"/>	Contrôle des installations d'assainissement non collectif (ANC).	282 €
<b>Bâtiment hors habitation</b>		
<input type="checkbox"/>	CAT 1 Bureaux, sièges sociaux, artisans, etc...	256 €
<input type="checkbox"/>	CAT 2 Restaurants, bars/brasseries, hôtels, boucheries, boulangeries, coiffeurs, etc...	282 €
<input type="checkbox"/>	CAT 3 Pressings/blanchisseries, imprimeries, stations-services, garages, etc...,	1009 €
<input type="checkbox"/>	CAT 4 ICPE Forfait pour une durée maximum d'une journée	2 153 €

A ....., le .....

Signature, précédée de la mention Lu et Approuvé