

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE D'ASSAINISSEMENT

A retourner impérativement à : cyclesdeleau@casgbs.fr

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

La propriété à contrôler est:

un pavillon une copropriété un établissement public, industriel, commercial (eaux usées non-domestiques) un immeuble collectif (nombre de logements :.....)

Adresse du bien à contrôler
Numéro cadastral

Contact pour le RDV

Certificat réalisé dans le cadre de :

la cession de ma propriété d'un dysfonctionnement d'une mise en conformité (gratuit)
 d'une déclaration d'achèvement de travaux

Je m'engage à :

- être présent au rendez-vous et faciliter l'accès à l'intégralité de la propriété,
- 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 soit en fonction
- 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 après réalisation de la visite technique.

Je m'engage à régler le coût du contrôle des installations d'assainissement selon les tarifs déclaré par le diagnostiqueur en amont de la réception du rapport.

A, le

Signature, précédée de la mention Lu et Approuvé