

# Demande de Contrôle de Conformité Assainissement Collectif ou Non Collectif

Merci de compléter et signer le formulaire  
avant de l'adresser au service des eaux du Grésivaudan

## TYPE D'ASSAINISSEMENT

- Assainissement collectif (habitation raccordée au réseau d'assainissement collectif)  
 Assainissement non collectif (filière individuelle avec rejet au réseau pluvial ou en milieu naturel)

## PROPRIETAIRE DE L'IMMEUBLE (maison / logement / bâtiment à usage professionnel...) ou son REPRESENTANT

Nom : ..... Prénom : ..... Société : .....  
Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
N°SIRET \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville .....  
Téléphones : ..... Mail : .....@.....

## LOCALISATION DU BRANCHEMENT OU DE L'INSTALLATION NON COLLECTIVE A CONTROLER (si adresse différente du propriétaire)

Référence cadastrale : .....  
Adresse : .....  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville .....

## DEMANDEUR DE LA PRESTATION DE CONTRÔLE (personne à contacter par le service des eaux pour le rendez-vous)

Nom : ..... Prénom : ..... Société : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : ..... N°SIRET \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville .....  
Téléphones : ..... Mail : .....@.....

**Je soussigné(e)..... m'engage à régler les frais de prestation de contrôle de conformité de l'assainissement collectif d'un montant de 200 € HT conformément à la délibération n°DEL-2019-0462 du conseil communautaire du 16 décembre 2019, ou de l'assainissement non collectif d'un montant de 160 € HT conformément à la délibération n°DEL-2018-0408 du conseil communautaire du 17 décembre 2018.**

Nous vous rappelons que suite à la réception du présent formulaire complété et signé, le service des eaux du Grésivaudan dispose d'un délai de réponse **d'un mois** pour délivrer le certificat de conformité de l'installation d'assainissement.

**N.B. : Le montant du forfait de la participation pour frais de contrôle** vous sera demandé directement par le Trésorier Principal du Touvet sous la forme d'un titre de recettes. Veuillez attendre ce titre pour procéder au paiement.

Fait le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature