

Demande de Contrôle de Conformité Assainissement Collectif ou Non Collectif

(systèmes d'assainissement existants hors contrôles conformité
travaux branchements neufs)

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

TYPE D'ASSAINISSEMENT

- S'agit-il d'un contrôle demandé dans le cadre d'une vente Oui Non
- 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 si différent du propriétaire de l'immeuble)

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, conformément aux tarifs en vigueur à la date de signature de l'imprimé et votés par le conseil communautaire (tarifs consultables sur le site internet www.le-gresivaudan.fr / rubrique Eau et Assainissement) (*)

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.

(*) 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