



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Le demandeur s'engage à régler le contrôle d'un montant de 60€
selon le règlement d'assainissement collectif du 29 mai 2021

COORDONNÉES DU DEMANDEUR (PROPRIÉTAIRE) POUR FACTURATION

Nom : Prénom :

Tél. :

N° : Rue :

Complément d'adresse :

CP : Ville :

ADRESSE DU BIEN A CONTRÔLER

N° : Rue :

Complément d'adresse :

CP : Ville :

Référence cadastrale : SECTION : N° de parcelle :

CONTACT POUR PRISE DE RDV

Nom Prénom : agence :

Tél. : Mail :

INFORMATIONS RELATIVES AU NOTAIRE (dans le cadre d'une vente)

Nom de l'office notarial :

Responsable du dossier :

A, le Signature du demandeur :

CONTRÔLE EFFECTUÉ PAR LA COMMUNE LE

	OUI	NON
La propriété est-elle effectivement bien raccordée à un réseau collectif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le raccordement est-il conforme à la législation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Si non, quelles sont les sources de dysfonctionnement ou obligations de remise en état ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le délai de 2 ans de l'article L1331-1 Code de santé publique, est-il expiré ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A Peyrat-de-Bellac, le

Signature et cachet de la mairie