



FICHE DÉCLARATIVE

DEMANDE DE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

📍 17 avenue De Lattre de Tassigny – 25210 LE RUSSEY

✉️ assainissement@cc-russey.fr – ☎️ 03.81.43.81.26

La présente fiche doit être dûment complétée, signée et retournée à la Communauté de communes du Plateau du Russey, accompagnée des pièces justificatives nécessaires.

Toute demande incomplète ne pourra être traitée.

Type de demande

- | | |
|--|---|
| ☐ Vente | ☐ Contrôle de conformité (une installation existante déjà raccordé au réseau public) |
| ☐ Contre-visite | ☐ Raccordement neuf ou après travaux |

1. Identification du bien

Adresse complète :

.....

Code postal : Commune :

Références cadastrales (section / numéro) :

Usage du bien :

- | | |
|--|---|
| ☐ Résidence principale : ☐ maison ☐ appartement | ☐ Activité professionnelle ou local commercial |
| ☐ Résidence secondaire : ☐ maison ☐ appartement | (préciser) : |
| ☐ Locatif : ☐ maison ☐ appartement | ☐ Autres : |
| ☐ Gîte, location saisonnière | |
| ☐ Immeuble : nombre de logement | |

2. Demandeur

Nom / Prénom :

Adresse actuelle :

Téléphone :

Email :

Qualité du demandeur :

- ☐ Propriétaire
☐ Notaire
☐ Agence immobilière
☐ Autre mandataire

Si intermédiaire :

Nom de la structure :

Mail :

Numéro de téléphone :

Pièces obligatoires si demande par un tiers : Mandat ou Autorisation écrite du propriétaire

3. Propriétaire

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

4. Personne présente au rendez-vous

Nom / Prénom :

Téléphone :

Email :

5. Caractéristique du réseau

Nature du réseau public :

☐ Unitaire

☐ Séparatif

En cas de réseau séparatif, précision connue :

☐ Eaux usées

☐ Eaux pluviales

6. Branchement

Présence d'une boîte de branchement en limite de propriété :

☐ Oui

☐ Non

Localisation :

☐ Intérieure

☐ Extérieure

Type de branchement :

☐ Eaux usées

☐ Unitaire

☐ Absent

☐ Ne sait pas

7. Pièces à joindre pour la prise de rendez-vous

Plan(s) ou schéma(s) du réseau d'eaux usées.

Le plan doit faire apparaître :

- le tracé des canalisations de l'habitation jusqu'au domaine public ;
- la localisation des regards, boîtes de branchement, siphons de sol, pompes éventuelles et équipements connus si possible;
- tout élément utile à la compréhension de l'installation.

Aucun rendez-vous ne pourra être fixé tant que le dossier ne sera pas complet.

8. Engagement, accessibilité et tarifs applicables

Je soussigné(e), représentant du bien cité ci-dessus, demande la réalisation du contrôle du dispositif d'assainissement collectif.

Je m'engage à :

- ☐ Dégager les tampons, regards et ouvrages nécessaires au contrôle
- ☐ Rendre l'installation entièrement accessible
- ☐ Être présent(e) ou représenté(e) le jour du contrôle

J'atteste avoir pris connaissance des tarifs applicables

Tarifs les plus courants :

- **Raccordement neuf ou après travaux : 126,50 € HT**
- **Contrôle de conformité d'un branchement domestique**, notamment dans le cadre d'une vente : **137,50 € HT**
- **Contre-visite : 137,50 € HT**
- **Déplacement inutile en cas d'absence au rendez-vous : 55 € HT**

Les tarifs applicables sont ceux prévus par la **délibération tarifaire en vigueur**.

Ils sont également consultables sur le **site internet de la Communauté de Communes**.

La TVA est appliquée au taux en vigueur.

Le règlement s'effectuera à réception de l'avis des sommes à payer émis par le Trésor Public.

Par défaut, l'adresse du propriétaire sera retenue comme adresse de facturation.

Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser : Nom et coordonnées :

Fait à :

Le :

Signature du vendeur :

Mention «Lu et approuvé»

Information réglementaire

Conformément :

- à l'article L.1331-11-1 du Code de la santé publique
- à l'article L.271-4 du Code de la construction et de l'habitation

Le rapport de contrôle est valable 3 ans.

En cas de non-conformité, les travaux doivent être réalisés dans un délai d'un an après la signature de l'acte authentique de vente.

Cadre réservé au service

Date de réception de la demande :

Date de transmission :

Date et horaire du contrôle réalisé :

Date d'envoi du compte rendu :

Date de facturation :