



SERVICE ASSAINISSEMENT

CONTRÔLE DE RACCORDEMENT ⁽¹⁾ LORS D'UNE VENTE D'UN BIEN IMMOBILIER

BON de COMMANDE à ADRESSER À LA MAIRIE

DEMANDEUR

Adresse
Ville N°tél.....
Mail

DEMANDE LA VÉRIFICATION DU RACCORDEMENT ASSAINISSEMENT DE LA PROPRIÉTÉ DE :

M. ou Mme : (Prénom et Nom)

Adresse précise :

IMPORTANT : Une personne référente devra être présente sur place, lors du contrôle

Coordonnées pour le RDV : M. ou Mme

Tél : Mail :

Un délai de 15 jours est demandé pour la bonne exécution du contrôle

Adresse de facturation si autre que le demandeur :

Notez que le procès-verbal du contrôle sera envoyé uniquement à l'adresse de facturation.

Le coût est de 120 € ht soit 144 € TTC

Bon pour accord, date Signature du demandeur

AVANT LE CONTRÔLE, VOUS DEVEZ VÉRIFIER :

1/ la présence d'un regard des eaux usées en limite de propriété qui doit être accessible et visitable

2/ si l'eau est en service dans la maison.

À défaut, une nouvelle visite devra être programmée et le premier déplacement sera facturé 30 € HT. (délib. 20207D4)

RÉCEPTION DE LA DEMANDE	COURRIER – MAIL - AUTRES
RDV FIXÉ LE	SMS SERVICES TECHNIQUES <input type="checkbox"/>
CONFORME <input type="checkbox"/> NON CONFORME <input type="checkbox"/>	DATE D'ENVOI AU DEMANDEUR
CONFORMITÉ À CONTRÔLER (6 MOIS)	DATE
ENCAISSEMENT	DATE
TITRE N°	DATE

(1) raccordement = le raccordement correspond à la canalisation située sous le domaine privé.



CAT DE CONTRÔLE DE RACCORDEMENT DES IMMEUBLES AU RÉSEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT

Certificat valable 1 an à compter de la date de visite du 1^{er} contrôle

Nom du propriétaire

Adresse du contrôle

contrôle de raccordement de votre installation dans le cadre d'une mutation

re-contrôle

L'agent a eu accès à : (cocher la case à chaque élément contrôlé)

Accès visible en limite de propriété : OUI NON

Siphon disconnecteur : OUI NON

Regard de façade : OUI NON

Tabouret à passage direct : OUI NON

Les éléments contrôlés sont suivis d'un « C » s'ils sont conformes et d'un « NC » s'ils sont non conformes.

	Etage	Evier	Lave linge	Lave vaisselle	Douche	WC	Baignoire	Autre (préciser la nature des éléments contrôlés)		
Arrière cuisine										
Cuisine										
Salle de bain 1										
Salle de bain 2										
Sanitaires 1										
Sanitaires 2										
Chbre 1, cab. de toilette										
Chbre 2, cab. de toilette										
Chbre 3, cab. de toilette										
Buanderie										
Garage										
Sous sol										
Autres pièces (véranda, dépendantes, diverses, mezzanine, autre chambre, grenier aménagé, cave, lingerie, salon, salle à manger...)										
EXTERIEUR					Arrosage 1 :			Arrosage : 2		

OBSERVATIONS : Présence d'une aération : OUI NON
Présence d'un puits rejetant dans le réseau : OUI NON Si oui, points d'eau concernés : _____
Si oui, nombre de personnes raccordées : _____ Si oui, points de rejet vers : eaux usées eaux pluviales

Si installation en contrebas du réseau, présence d'un : clapet anti-retour poste de refoulement aucun ouvrage supplémentaire

Autres observations : (schéma si nécessaire)

CONCLUSION :

Il est établi que le raccordement est :

CONFORME : pas d'anomalie apparente

NON-CONFORME : le raccordement n'est pas réalisé conformément à la réglementation en vigueur

- Absence d'accès visible en limite de propriété
- Immeuble non raccordé au réseau public d'assainis.
- Évacuation d'eaux pluviales dans le réseau d'eaux usées
- Autres (à préciser)
- Défaut d'étanchéité des installations prises
- Une partie des installations n'est pas raccordée au réseau d'assainis.
- Raccordement non-conforme sur le tabouret de branchement

Nous vous demandons de bien vouloir prendre connaissance des anomalies cochées ci-dessus et de réaliser les modifications nécessaires pour mettre en conformité votre installation **dans un délai de 6 mois**. Vous voudrez bien nous tenir informés de l'exécution de ces travaux en appelant notre service assainissement au 02 51 98 56 11 pour un recontrôle.

Le contrôleur : Date, nom et signature

Cachet de la mairie