

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTRÔLE DES RACCORDEMENTS DES EAUX USEES ET DES EAUX PLUVIALES

Lieu de vérification et objet du contrôle

Adresse :

<u>Eaux Usées</u>	<u>Eaux Pluviales</u>
<p>Vente d'un bien :</p> <p><input type="checkbox"/> Hors ensemble locatif et hors société (Particulier). 106,12 €</p> <p><input type="checkbox"/> D'un ensemble locatif et d'une société dont le nombre d'évacuation d'Eaux Usées est :</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> Inférieure à 10 106,12 €</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> Supérieure ou égale à 10 318,36 €</p>	<p>Vente d'un bien dont la surface imperméable (toiture + surface bitumée, pavés ...) est :</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Inférieure à 1 000 m² 109,00€</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Supérieure ou égale à 1 000 m² 326,00€</p>

**(Tarifs en vigueur au 01/01/2026 en TTC).*

En cas de renseignement erroné, le Pôle Eau et Assainissement se réserve le droit de modifier le montant de la prestation.

1- Demandeur

Propriétaire Agence immobilière Étude

Autre (préciser) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

2- Coordonnées de facturation et destinataire du rapport

Nom : Prénom :

Raison sociale :

Date de naissance : Département de naissance :

Commune de naissance :

Adresse* :

Téléphone : Adresse mail* :

Siren et Siret (obligatoire) :

N° de TVA intracommunautaire (obligatoire) :

Adresse de facturation électronique (obligatoire) :

Joindre un extrait K BIS (obligatoire pour les sociétés)

***Je souhaite recevoir les rapports de contrôle par mail ou par voie postale. (Merci de bien vouloir cocher la case correspondante).**

3- Coordonnées de la personne présente lors du contrôle

Nom :

Prénom :

Téléphone :

INFORMATIONS IMPORTANTES

- Ce formulaire devra être correctement complété pour validation de la prise de RDV.
- Pour permettre de réaliser les contrôles, il est nécessaire que l'ensemble des ouvrages soient visibles, accessibles et ouverts le jour de la visite.
- Un duplicata du rapport ne peut être transmis à un autre tiers, qu'à réception d'un justificatif notifiant l'accord de la personne destinataire du rapport.
- Les équipements sont manipulés sous le contrôle de la personne référencée case 3 du formulaire de demande de contrôle.

Le demandeur et le propriétaire reconnaissent avoir pris connaissance des informations importantes ci-dessus et d'avoir consulté la procédure et le règlement du service de l'Assainissement Collectif, disponible sur le site internet www.paysdecraon.fr.

Fait à :

le :

Signature du demandeur :

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner, dans les plus brefs délais, le présent formulaire dûment complété, daté et signé par mail à l'adresse eau@paysdecraon.fr ou par courrier : 1 rue Buchenberg - BP 71 – 53400 CRAON.