

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

### Lieu de vérification et objet du contrôle

Adresse :

#### Eaux Usées

Vente d'un bien :

☐ Hors ensemble locatif et hors société  
(Particulier). **106,12 €**

☐ **D'un ensemble locatif et d'une société** dont le nombre  
d'évacuation d'Eaux Usées est :

☐ Inférieure à 10 **106,12 €**  
☐ Supérieure ou égale à 10 **318,36 €**

#### Eaux Pluviales

Vente d'un bien dont la surface imperméable (toiture + surface  
bitumée, pavés ...) est :

☐ Inférieure à 1 000 m<sup>2</sup> **109,00€**  
☐ Supérieure ou égale à 1 000 m<sup>2</sup> **326,00€**

*\*(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 (L'ensemble des champs sont obligatoires et doivent être complétés)

#### Je suis un particulier

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale de facturation :

#### Je suis un professionnel

Raison sociale :

*Joindre un extrait K-bis (obligatoire)*

Téléphone :

Siret :

N° de TVA intracommunautaire :

Adresse de facturation électronique :

Adresse mail :

**\*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](http://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](mailto:eau@paysdecraon.fr) ou par courrier : 1 rue Buchenberg - BP 71 – 53400 CRAON.