DEMANDE DE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT

(à transmettre au service assainissement dès que les travaux de raccordement de l'immeuble au branchement public d'eaux usées seront réalisés)

Je soussigné .....

Demeurant .....

N° téléphone .....

Réf urbanisme .....

Adresse de l'immeuble .....

.....

Agissant en qualité de : ❒ **PROPRIETAIRE**
❒ **MANDATAIRE DU PROJET**

Demande la **réalisation d'un contrôle gratuit de bon raccordement des eaux usées de mon immeuble** au réseau public d'assainissement, en vue d'obtenir un procès-verbal de conformité.

A réception de ce document, le service assainissement prendra contact avec l'usager pour définir la date et l'heure du contrôle.

Je reconnais qu'à l'issue de ce contrôle, le service d'assainissement recouvrira la somme due au titre de la Participation Financière à l'Assainissement Collectif conformément au fait que l'immeuble est de nature à rejeter des eaux usées supplémentaires vers le réseau public.

A ..... , le .....Signature du demandeur (*)

(*) Faire précéder la signature de la mention "LU ET APPROUVE".

Terres de Montaigu
Communauté de communes Montaigu-Rocheservière
Service Assainissement
35, avenue Villebois Mareuil
85607 MONTAIGU Cedex

Tél. 02 51 46 45 45
assainissement@terresdemontaigu.fr

www.terresdemontaigu.fr

Terres de Montaigu
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
MONTAIGU - ROCHESERVIÈRE