

Communauté de Communes du Pays du Saintois

Service Assainissement

21, Rue de la Gare

54116 Tantonville

 03.83.52.47.93.

 contact-assainissement@ccpaysdusaintois.fr



Formulaire de demande de contrôle de conformité d'un raccordement au réseau collectif d'assainissement

 A remplir par le demandeur

Je soussigné(e) (Prénom NOM) :

Demeurant

Adresse :

Commune :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Agissant en qualité de :

Propriétaire
 Mandataire pour le compte de :

Coordonnées du propriétaire, si différentes des coordonnées ci-dessus

Prénom NOM :

Adresse :

Commune :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Sollicite le Service Assainissement de la CCPS pour le contrôle de raccordement au réseau collectif d'assainissement, suite à la connexion sur un pot de branchement du bien situé :

Adresse :

Commune :

Références cadastrales :

Renseignements concernant la construction :

- | | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Construction neuve (inférieure à 5 ans) | Permis de construire n° |
| <input type="checkbox"/> Construction ancienne | |
| <input type="checkbox"/> Maison individuelle | |
| <input type="checkbox"/> Maisons jumelées | Nombre de logements : |
| <input type="checkbox"/> Immeuble | Nombre de logements : |
| <input type="checkbox"/> Autres, précisez : | |

J'affirme sous ma responsabilité pleine et entière que seules seront déversées au réseau collectif d'assainissement :

- des eaux usées domestiques
- des eaux pluviales
- des eaux usées industrielles

Divers :

Coordonnées de la personne présente lors de l'enquête pour permettre l'accès au branchement (si différente du demandeur) :

Dates souhaitées pour l'intervention du technicien (merci d'indiquer les jours qui vous conviendraient, dans la mesure du possible) :

☞ Veuillez prévoir un délai suffisant entre la date de la demande du contrôle de conformité et la date d'intervention du technicien (environ 1 mois)

Engagement de paiement :

J'ai pris connaissance du fait que le coût du contrôle sera à ma charge.

Le règlement ne sera à effectuer qu'à réception de la facture, et auprès du Trésor Public.

Fait à Le
Signature,

*Le présent formulaire est à retourner au Service Assainissement de la C.C.P.S.
par courrier ou par mail,
accompagné de toutes les pièces que vous jugerez utiles au contrôle de conformité*