



Demande de Diagnostic d'Assainissement non collectif

n° 2020/.....

(cadre réservé au service)

Réf. Dossier :

DEMANDEUR :

Nom et prénom :

Adresse actuelle :

Commune :

Date de naissance : Lieu de naissance :
du propriétaire du terrain

N° tél. fixe : /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../ N° tél. portable : /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../ /.../.../

Mail :

TERRAIN CONCERNE : joindre un plan de situation

Adresse (si différente) :

Commune :

Surface : Cadastre section/n° de parcelle(s) :

CARACTERISTIQUES DES LOCAUX :

Année de Construction :

Habitat principal Locatif Maison secondaire Nbre de chambres (y compris bureau) :

Autre construction : Nature de l'activité :

Mode d'alimentation en eau : Adduction publique Puits avec consommation alimentaire
 sans consommation alimentaire

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE :

Pour le bon déroulement du contrôle, le pétitionnaire doit :

- Rendre accessible les regards de visite des ouvrages (fosse septique, bac à graisse, épandage...) et les découvrir,
- Rechercher tout document utile pouvant faciliter l'état des lieux : plans de l'installation, documents relatifs aux travaux d'assainissement (factures des travaux réalisés, document DDASS...)
- Se munir du dernier certificat de vidange.

A la suite du service rendu, une facture vous sera adressée pour ce contrôle :

♦ **Montant de la redevance** : (103.64 € HT) **114,00 € TTC**

(Tarif en vigueur au 1^{er} avril 2019 selon délibération du 26 mars 2019)

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à respecter l'ensemble des dispositions mentionnées ci-dessus.

A....., le.....

Signature