Demande de Diagnostic d'Assainissement non collectif
n° 2021/.....

(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 1er 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