

DEMANDE DE DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

RÉF du Point de comptage (PDC) à contrôler (figurant sur votre facture d'eau) :

LE DEMANDEUR :

N° ABONNE :

Nom, prénom :

Adresse :

Commune : Téléphone :

Mail :

LE PROPRIÉTAIRE :

Nom, prénom :

Adresse :

Commune : Téléphone :

Mail :

L'INSTALLATION À CONTRÔLER :

Commune :

Adresse :

Cadastre :

Date de l'Assainissement Autonome :

Date de Construction de l'habitation :

Nombre de pièces : Nombre de pièces d'eau :

RÈGLEMENT :

Le règlement de la prestation est exigible **avant le rendez-vous**. Joindre impérativement à votre demande un chèque à l'ordre du **Trésor Public**

- Règlement de 159,50 € (contrôle initial) règlement de 90,20 € (contre-visite d'installations existantes)

Si aucun règlement n'est effectué 24h avant le rendez-vous, celui-ci est automatiquement annulé.

- Déclare avoir pris connaissance des instructions pour le bon déroulement du diagnostic

FAIT À..... LE SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Partie réservée à la Régie des Eaux – Ne pas remplir -

- Chèque de 159,50 € (Diagnostic) Chèque de 90,20 € (Contre-visite)
 Rendez-vous pris le à.....
 Facture faite le