

**DEMANDE DE CONTRÔLE DE  
BRANCHEMENT AUX RÉSEAUX  
D'ASSAINISSEMENT  
COLLECTIF**

À compléter, signer et adresser à la Communauté de Communes  
par mail à : [assainissement@terredemeraude.fr](mailto:assainissement@terredemeraude.fr)  
Ou par courrier au : 4, Chemin du Quart – BP 35 – 39270 ORGELET

**Un délai de 4 semaines est à prévoir entre la réception  
de la demande et l'envoi du rapport**

**Coordonnées du (des) Demandeur(s) :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone du demandeur : ..... Portable du demandeur : .....  
E-mail du demandeur : .....

**Agissant en qualité de :**  Propriétaire du bien immobilier  Héritier(s) du bien immobilier  
 Agence Immobilière  Notaire

Autre (préciser) : .....

**Adresse du bien à contrôler :**

.....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Section (s) et Numéro (s) de Parcelle (s) : .....

**Coordonnées du (des) Propriétaire(s) (si différentes) :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
E-mail : .....

→ **Demande le contrôle des installations d'assainissement de l'immeuble susmentionné**

**Destinataire du rapport** (cocher la case si nécessaire) :

- Transmettre le rapport au Propriétaire  
 Transmettre le rapport au Demandeur

Autre demande de transmission (préciser) :

**Modalités du contrôle :**

**Pour permettre le bon déroulement du contrôle il vous est demandé de :**

- rendre accessible tous les regards de visite d'eaux usées, d'eaux pluviales, *etc....*,
- permettre un accès à l'eau potable à l'agent en charge du contrôle : ce dernier n'est pas autorisé à manipuler les vannes d'eau potable situées avant / après compteur et ne pourra être tenu pour responsable des fuites éventuelles ayant lieu lors du contrôle,
- être présent ou donner mandat à un représentant dûment habilité pour assister au contrôle.

**Coordonnées de la personne présente lors du contrôle :**

Nom : .....Prénom : .....  
Portable : .....

En cas d'absence ou de départ durant le contrôle d'assainissement, ce dernier sera immédiatement annulé ou interrompu, le rapport ne sera pas délivré et le montant du contrôle sera dû.

**Facturation :**

Le contrôle objet de la présente demande fera l'objet d'une facture de 150 € émise par le Trésor Public.

**Destinataire de la facture** (*cocher la case*) :

- Transmettre la facture au Propriétaire
- Transmettre la facture au Demandeur

**Contrôles complémentaires :**

Si le contrôle pratiqué par des techniques classiques ne permettait pas d'établir la conformité des installations, des recherches complémentaires seraient alors envisagées au moyen d'autres techniques : passage caméra, sonde, véhicule hydrocureur, *etc....* Ces recherches, facturables, ne seraient alors entamées qu'après l'accord écrit du propriétaire et la signature du devis qui lui sera présenté.

**Le Propriétaire**

**Le demandeur dûment habilité**

Fait à ....., le .....  
*Lu et approuvé bon pour accord*

Fait à ....., le .....  
*Lu et approuvé bon pour accord*