



DEMANDE DE CONTROLE
ASSAINISSEMENT

CADRE RESERVE AU SERVICE

Reçu le :

Assainissement collectif

Assainissement non collectif

Direction de l'eau, de l'assainissement et des infrastructures

02 14 16 00 88

contrôle.assainissement@saint-lo-agglo.fr

Type de contrôle

vente

existant

contre-visite

Adresse du bien à contrôler

Voie			
Code postal/Commune			
Parcelle cadastrée (section / numéro)			
Nombre de biens à contrôler	Présence eau	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

IMPORTANT

Le contrôle s'effectuera obligatoirement en présence du propriétaire ou de son représentant.

Lors de la visite, les ouvrages devront être rendus accessibles et l'ensemble des points d'eau devront être visibles. Tout document jugé utile devra être présenté au contrôleur (plan, facture, photos, etc.)

Personne à contacter

propriétaire

agence

notaire

Nom - Prénom			
Téléphone			
Mail			

Destinataire du rapport

propriétaire

agence

notaire

Nom - Prénom			
Voie			
Code postal/Commune			

Ce contrôle vous sera facturé après service fait.

Vous recevrez la facture via la trésorerie de Saint-Lô.

Coordonnées de facturation

Nom - Prénom			
Date de naissance/Commune			
Voie			
Code postal/Commune			

Fait le : _____

à :

Signature :

--