

SERVICE PUBLIC

D'ASSAINISSEMENT

NON-COLLECTIF

FICHE DÉCLARATIVE

Adresse résidentielle du propriétaire ou du représentant légal

Nom - Prénom :	.....
Adresse :	.....
Code postal :	..... Commune :
Téléphone fixe ou portable :	.....
Adresse e-mail :	.....

Situation du projet (si différente de l'adresse du propriétaire) / habitation à contrôler

Nom - Prénom (propriétaire) :	.....
Adresse de la propriété :	.....
Code postal :	..... Commune :
Section cadastrale :	.....
N° de parcelle :	.....

Personne à contacter pour la visite (si différente du propriétaire)

Nom - Prénom/Raison sociale :	.....
Adresse :	.....
Code postal :	..... Commune :
Téléphone fixe et/ou portable :	.....
Adresse e-mail :	.....

Adresse de facturation

Nom - Prénom/Raison sociale :	.....
Adresse :	.....
Code postal :	..... Commune :
Téléphone fixe ou portable :	.....
Adresse e-mail :	.....

*Cochez la case correspondant à la prestation demandée

Quantité	Désignation de la prestation	Montant TTC Délib 19/10/2023
	Contrôle installation existante/diagnostic ANC	198,00€
	Contrôle d'installation existante suite non-conformité	154,00€
	Contrôle de conception d'une installation neuve ou à réhabiliter sans visite	110,00€
	Contrôle de conception d'une installation neuve ou à réhabiliter avec visite	143,00€
	Contrôle de réalisation d'une installation neuve ou à réhabiliter sans contre visite	165,00€
	Contrôle de réalisation d'une installation neuve ou à réhabiliter avec contre visite (<u>en complément des 165€ ci-dessous</u>)	132,00€
	Contrôle d'une installation dans le cadre d'une vente/suivi de vente sans contre visite	198,00€
	Contrôle d'une installation dans le cadre d'une vente/suivi de vente avec contre visite (<u>en complément des 198€ ci-dessus</u>)	143,00€
	Contrôle périodique de bon fonctionnement et d'entretien sans contre visite	198,00€
	Contrôle périodique de bon fonctionnement et d'entretien avec contre visite (<u>en complément des 132€ ci-dessous</u>)	110,00€
	Surcoût en cas d'absence du particulier au RDV	88,00€
	Pénalité pour absence de dispositif ANC permettant le diagnostic ou en cas de refus ou d'obstruction à l'accomplissement d'un contrôle	<i>Majoration de 200% de la redevance</i>
	NET À PAYER €

A, le 20.....

Signature du demandeur

--