

Demande de vérification de fonctionnement et d'entretien
d'une installation d'assainissement non collectif

Nature de la demande

- Vente immobilière
- Contrôle périodique de l'installation (hors périodicité)
- Contre-visite

Le dossier complet est à déposer :

Service assainissement de la Communauté de Communes des 2 Morin
9/13 Avenue Jean de la Fontaine
77510 REBAIS

Pièces à joindre

- Le présent formulaire (recto/verso) intégralement complété et signé
- Le plan de situation
- Le plan de masse
- Le règlement de la prestation (selon délibération en vigueur)
- Le cas échéant, une copie du mandat de vente

Coordonnées du propriétaire

DEMANDEUR :

Nom et prénom du demandeur (ou raison sociale) :

.....

Numéro SIRET (le cas échéant) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone (obligatoire) : Mail (obligatoire) :

Lieu et date de naissance (obligatoire) :

HABITATION A CONTROLER

Adresse :

Code postal : Commune :

Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro) :

Superficie de la parcelle :

Autres coordonnées

PERSONNE A CONTACTER POUR LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Si différente du demandeur

Nom et prénom : Téléphone :

TRANSMISSION DU RAPPORT

Si différent du demandeur – si organisme sous réserve de la transmission du mandat de vente

Nom et prénom : Téléphone :

Adresse :

Code postal : Commune :

Engagements

- Certifie l'exactitude des informations fournies
- Déclare avoir pris connaissance du règlement de service
- M'engage à rendre accessible les regards d'eaux usées et d'eaux puviales

Fait à, le

Signature :