

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

| |
|--|
| |
|--|