

**DEMANDE DE CONTROLE DU RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF DANS  
LE CADRE D'UNE OPERATION IMMOBILIERE**

1. Demande de contrôle du branchement

**Je soussigné(e)** Nom : ..... Prénom : .....  
(Nom et Prénom de la personne établissant la demande)

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

**Agissant en qualité de :**       Propriétaire       Notaire       Agent immobilier

**Sollicite le service de l'Assainissement de la collectivité pour le contrôle du branchement au réseau d'assainissement collectif, en vue d'établir un certificat de conformité pour la cession de la propriété sise :**

Adresse : .....

..... N° Cadastral : .....

Type de bâtiment :     Maison individuelle     Appartement     Copropriété     Bureau     Commerce

L'habitation est-elle alimentée en eau :     Oui     Non

**(Si eau de la ville s'assurer que le branchement est ouvert, sans eau la prestation ne peut être réalisée)**

Référence client : .....

Propriétaire (s'il est autre que le demandeur) Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Personne présente lors de l'enquête pour permettre l'accès au branchement**

Nom : ..... N° de Tel Fixe : ..... N° de Tel portable : .....

**Le demandeur suscité atteste et certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus**

Fait   : ..... Le : ..... Signature :

2. Engagement de paiement

**La participation financière des demandeurs a été fixée aux montants suivants :**

- **Contrôle de conformité du branchement (Passage d'un colorant et d'une caméra) : 190.10 à TTC \***
- Ou**
- **Contrôle de raccordement du branchement (Passage d'un colorant) : 116.94 à TTC \***

Je soussigné(e) .....

M'engage à me conformer au règlement de l'assainissement de la collectivité. A Verser le montant de la dépense faite pour le contrôle du branchement et l'établissement du certificat de conformité. Ce règlement doit être joint à ce document.

Fait   : ..... Le : ..... Signature :

*La demande de conformité sera instruite dans un délai de 15 jours maximum à réception de ce formulaire complété et du règlement.  
Ci-dessous l'adresse pour nous envoyer les documents :*

**\*Prix valable pour 2017**

SUEZ-EAU France  
Agence Vaucluse  
1295 Av. J.F Kennedy  
Cs 30226  
84206 Carpentras Cedex