

DEMANDE DE CONTRÔLE
ASSAINISSEMENT

* = champs obligatoires

À RENVoyer
15 JOURS AVANT
LE RENDEZ-VOUS SOUHAITÉ
RÉSEAU31 VOUS CONTACTERA
POUR FIXER
UN RENDEZ-VOUS

1 PROPRIÉTAIRE

Personne physique (avec 1 ou 2 propriétaires)

Monsieur Nom* : _____
 Madame Prénom* : _____
Date de naissance* : _____

Monsieur Nom : _____
 Madame Prénom : _____
Date de naissance : _____

Personne morale (entreprise, association...)

Raison sociale* : _____
Numéro SIRET* : _____
Catégorie* : _____
Nature juridique* : _____
Représentant* : _____
Date de naissance* : _____

2 COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Adresse

Étage, appartement, porte : _____ Numéro* : _____ bis, ter : _____
Rue* : _____
Lieu-dit : _____
Boîte postale : _____ Cedex : _____
Code postal* : _____ Commune* : _____
Pays* : _____

Contact

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable* : _____
Mail : _____

3 PAYEUR (si différent du propriétaire)

Personne physique (avec 1 ou 2 propriétaires)

Monsieur Nom : _____
 Madame Prénom : _____
Date de naissance : _____

Monsieur Nom : _____
 Madame Prénom : _____
Date de naissance : _____

Personne morale (entreprise, association...)

Raison sociale : _____
Numéro SIRET : _____
Catégorie : _____
Nature juridique : _____
Représentant : _____
Date de naissance : _____

4 COORDONNÉES DU PAYEUR (si différent du propriétaire)

Adresse

Étage, appartement, porte : _____ Numéro : _____ bis, ter : _____
Voie (rue de...) : _____
Lieu-dit : _____
Boîte postale : _____ Cedex : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Pays : _____

Contact

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
Mail : _____



5 COORDONNÉES DE VOTRE PÔLE DE CONTRÔLE DE L'ASSAINISSEMENT

Sélectionnez le territoire de votre commune

CTRL-F-001-v02

6 A PROPOS DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT

Vous êtes* le propriétaire le mandataire

Si vous êtes mandataire

Type d'installation* non collectif collectif

Nom :

Le dispositif d'assainissement a-t-il déjà été contrôlé ?

Prénom :

oui | Si oui, n° de dossier :

Téléphone :

non

Mail :

Adresse de l'installation à contrôler

Etage, appartement, porte : Numéro* : bis, ter (...) :

Rue* :

Lieu-dit :

Boîte postale : Cedex :

Code postal* : Commune* :

Références cadastrales*

Section : Numéro de parcelle : Surface : m²

Je demande et j'autorise Réseau31 à effectuer sur ma propriété le contrôle des ouvrages d'assainissement. Je m'engage à régler la redevance d'assainissement correspondant au tarif en vigueur.

IMPORTANT : L'immeuble doit être alimenté en eau pour pouvoir réaliser les tests d'écoulement. Les ouvrages d'assainissement doivent être accessibles et lorsqu'ils nécessitent un outillage particulier (clé propre au fabricant par exemple) pour permettre leur ouverture, le propriétaire devra le tenir à disposition de Réseau31. Le propriétaire doit tenir à la disposition de Réseau31

tout document concernant directement ou indirectement le système d'assainissement (plan, factures, rapport de visite...) nécessaire ou utile à l'exercice du contrôle. En cas de difficulté d'accès aux ouvrages, le constat ne sera établi que sur la base des éléments probants (photos, factures, plan de recollement, bons de vidange).

	Compétence	Capacité du dispositif	Montant € TTC
TARIFS 2020	Assainissement non collectif	< ou = à 20 Equivalents-Habitants	207,36 €
		> à 20 Equivalents-Habitants	414,87 €
	Assainissement collectif	Si 1 logement raccordé sur la boîte de raccordement	195,84 €
		Si plusieurs logements raccordés sur la boîte de raccordement	389,26 €

MENTIONS LÉGALES SUR LE TRAITEMENT DE VOS DONNÉES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs de Réseau31 dans la limite de leurs attributions respectives, et le cas échéant les services de la pairie départementale. Vos données seront conservées pour la durée de votre relation contractuelle avec Réseau31, augmentée, le cas échéant, des délais de recours. Sauf mention contraire, l'ensemble des champs du formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement européen relatif à la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Réseau31.

Fait à

Signature

Le