



Cadre réservé au service

Dossier n° : AC_.....

Déposé le :

DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Situation du bien objet de la cession

COMMUNE :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Références cadastrales : Section(s) : N° de parcelle(s) :

Le demandeur

Propriétaire de l'habitation :

Nom, prénom, raison sociale :

N° SIRET Nom et prénom du gérant.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :@.....

Occupant de l'habitation (si différent du propriétaire) :

Nom, prénom :

Téléphone : Portable :

Coordonnées du mandataire, s'il y en a un :

Nom, prénom, raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Télécopie :

Courriel :@.....

Caractéristiques du bien objet de la cession

Habitation individuelle

Nombre de pièces principales : Surface habitable.....m²

Bâtiment comportant plusieurs logements

Nombre de logements

Nombre total de pièces principales : Surface habitable : m²

Autre type de locaux (restaurant, hôtel, camping, golf...)

Nature : Nombre de logements

Nombre total de pièces principales..... Surface habitable : m²

Annexe(s) au logement(s) (piscine, cuisine d'été, etc...) :

Le demandeur s'engage à

- **Veiller à l'OUVERTURE de TOUS les REGARDS**, afin de permettre au contrôleur d'accéder à l'ensemble du dispositif faute de quoi, un avis favorable ne pourra être émis

- Assurez-vous que la propriété soit **ALIMENTEE EN EAU**, faute de quoi, les écoulements ne pouvant être vérifiés, un avis favorable ne pourra être émis ;

- **Fournir tous les documents concernant le dispositif d'assainissement** de la propriété (photos de l'installation, caractéristiques techniques de la fosse septique et de l'épandage, factures de vidange, piscine, étude de sol, etc.) ;

Ce contrôle donnera lieu au paiement d'une redevance, fixée par délibération du conseil municipal, d'un montant de 160 euros.

Fait à : **Le :**

**Nom, prénom du demandeur
ou de son représentant**

:..... **Signature**

La demande dûment complétée et signée devra être retournée à la Mairie de Thiviers

- par courrier à : 44 rue Lamy 24800 THIVIERS
- par mail à : dst@thiviers.fr