

CONFORMITE DES INSTALLATIONS PRIVEES D'ASSAINISSEMENT

DEMANDE DE CONTROLE

DEMANDEUR

Date de la demande : _____
Nom et prénom du demandeur : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél : _____ Courriel : _____

PROPRIETE A CONTROLER

Nom et prénom du propriétaire : _____
Adresse de la propriété à contrôler : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Référence cadastrale : _____

Type d'habitat : individuel collectif
Nom de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous : _____
Tél : _____

FACTURATION

Nom Prénom : _____
Adresse de facturation : _____
Code postal : _____ Commune : _____

TARIFS 2017 (délibération 352/2017)

- Pour un contrôle d'assainissement collectif en habitat individuel (pavillon) : 81.00 € TTC
- Pour un contrôle d'assainissement collectif en habitat collectif (résidence) : 122.00 € TTC
- Pour un contrôle d'assainissement milieu industriel, artisanal ou commercial : 100.00 € TTC
- Pour une contre-visite : 51.50 € TTC

Cocher la case correspondante au type de contrôle que vous souhaitez faire réaliser

« Bon pour accord »

Date :

Signature du demandeur.

A retourner par courrier : SIGO, 2 rue des écoles, 14790 FONTAINE ETOUPEFOUR
Par fax : 02.31.26.55.96
Par mail : sigo14@wanadoo.fr