

DEMANDEUR :

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

PROPRIETE A CONTROLER

Nom et prénom du propriétaire : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Référence cadastrale : _____ Type d'habitat : individuel collectif
Nom de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous : _____
Tel : _____ Courriel : _____

FACTURATION

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

TARIFS 2019

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

- Pour un contrôle d'assainissement collectif en habitat individuel (pavillon) : 85.00 €
 Pour un contrôle d'assainissement collectif en habitat collectif (résidence) : 127.00 €
 Pour un contrôle d'assainissement milieu industriel, artisanal ou commercial : 106.00€
 Pour une contre-visite : 53.00 €

Date :	Signature du demandeur « Bon pour accord » :
--------	---

A retourner par courrier : CCVOO, service assainissement 2 Rue d'Yverdon - 14210 Évrecy ou par mail : assainissement@vallees-orne-odon.fr