

**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 : \_\_\_\_\_

<b>Case à cocher</b>	<b>PRESTATIONS</b>	<b>Tarifs CCVOO</b>
	Contrôle de diagnostic lors des ventes	155 €
	Contrôle de diagnostic ponctuel d'immeubles existants	155 €
<b>Installation inférieure à 20 Eq hab</b>		
	Contrôle de conception des installations nouvelles ou réhabilitées	78 €
	Contrôle de réalisation des installations nouvelles ou réhabilitées	117 €
	Contrevisite de contrôle de réalisation des installations nouvelles ou réhabilitées	78 €
<b>Installation de 20 à 199 Eq hab</b>		
	Contrôle de conception	315 €
	Contrôle de bonne exécution	545 €
	Contrevisite de contrôle de bonne exécution	363 €
<b>Installation de + de 199 Eq hab</b>		
	Contrôle de conception	472 €
	Contrôle de bonne exécution	871 €
	Contrevisite de contrôle de bonne exécution	545 €

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](mailto:assainissement@vallees-orne-odon.fr)