



Hôtel de Ville
Place Camille Fouinat
95250 BEAUCHAMP
Tel: 01.30.40.45.45
Fax: 01.30.40.45.98

Nom, Prénom:.....
.....
Adresse:.....
.....
.....
Téléphone:.....

Contrôle du raccordement d'une installation au réseau d'assainissement collectif

Ce document devant être déposé ou transmis soit par voie postale, Fax ou courriel à:

Services Techniques
24 rue Denis Papin
95250 BEAUCHAMP
Fax: 01.34.18.39.69
assainissement@ville-beauchamp.fr

Je soussigné(e),....., agissant en ma qualité de propriétaire ou de représentant légal, vous demande de me remettre un certificat de contrôle de l'habitation située..... sur la commune de Beauchamp.

A cet effet, je vous demande:

- de réaliser le contrôle du raccordement de mon habitation au réseau public d'assainissement collectif. (ne pouvant être présent lors de la visite, je me ferai représenter par.....)
- de me remettre une copie du rapport de contrôle du raccordement d'assainissement collectif.

Je prends note et accepte qu'une redevance forfaitaire me sera adressée pour ce contrôle.

Tarification du contrôle du raccordement: 180,00€ TTC

Pour faciliter le contrôle sur le terrain merci de:

► Préciser la nature de l'habitation:

- Principale Non habitée Activité commerciale ou industrielle Autre

► Le compteur d'eau doit être ouvert lors du contrôle et le regard de branchement d'eaux usées doit être localisé et accessible.

► De réunir le maximum d'information concernant l'évacuation des eaux usées et pluviales de l'habitation.

Fait à.....

Signature

Le.....

J'autorise les services techniques communaux à transmettre ces informations à:

- L'office notarial..... L'agence immobilière.....