

# demande de contrôle de conformité

## DU RACCORDEMENT PRIVÉ AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF LORS D'UNE VENTE IMMOBILIÈRE

Ce document est à remplir et à retourner par e-mail ou par voie postale à Gouzou.

### LE VENDEUR

Nom et Prénom : .....  
.....  
N° de tél. : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
N°..... Rue ou lieu-dit.....  
.....  
Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_  
Commune : .....

### L'ACQUÉREUR

Nom et Prénom : .....  
.....  
N° de tél. : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
N°..... Rue ou lieu-dit.....  
.....  
Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_  
Commune : .....

### LE NOTAIRE

Nom et Prénom : .....  
.....  
N° de tél. : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
N°..... Rue ou lieu-dit.....  
.....  
Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_  
Commune : .....

### ADRESSE DE L'INSTALLATION À CONTRÔLER

N°..... Rue ou lieu-dit.....  
.....  
Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_  
Commune : .....  
Section cadastrale : .....  
N° de parcelle : .....

**Le montant de cette prestation est de 150€ TTC**, fixé par délibération du comité syndical. Une facture vous sera adressée par le service assainissement après réalisation de la prestation. Le tarif applicable est celui en vigueur à la date de réalisation du contrôle.

Je reconnais avoir pris connaissance du tarif applicable pour ce contrôle et je demande la réalisation de celui-ci par le syndicat mixte Confluence Eaux.

**DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR**