

DEMANDE DE CONTROLE DE BONNE EXECUTION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Propriétaire

Nom et prénom : Tél. :
Adresse :
Code postal : Commune :
Mail :
Cas particulier : SCI, SARL, EARL,.. :

Terrain

Adresse :
Code Postal Commune :
Section et numéro cadastral de la parcelle :

Personne à contacter pour ouvrir l'immeuble (si différente)

Nom et prénom : Tél :

Installation

L'installation du dispositif est prévue dans le cadre d'une :

- Construction neuve
- Transformation, agrandissement
- Réhabilitation

Dossier n° PC :

Déposé le :

CADRE RESERVE AU SERVICE ASSAINISSEMENT :

Date d'arrivée : Date du contrôle :

Paiement : chèque virement

Engagements du propriétaire et déroulement du diagnostic :

Je soussigné(é).....demande à ce que le contrôle de bonne exécution du dispositif d'assainissement non collectif sur l'immeuble désigné ci-dessus soit réalisé à une date à convenir.

Je m'engage à accompagner l'agent en charge du contrôle durant toute la visite.

La redevance fixée par délibération du Conseil Communautaire en date du 11 juillet 2019 est de 120€ TTC.

Je joins à cet effet un chèque bancaire de 120 € à l'ordre du service assainissement CASC.

Sinon, je fais un virement de 120 € sur le compte bancaire suivant en précisant dans le libellé : COMMUNE de l'immeuble à diagnostiquer_ NOM de famille

Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	57000	00002005508	14	TPMETZ

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1570	0000	0020	0550	814	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

REGIE REC SERVICE ASSAINISSEMENTCOMMUNAUTE D AGGLO SARREGUEMINES

Un rapport du diagnostic me sera envoyé dans les meilleurs délais par le Service d'Assainissement Non Collectif de la Communauté d'Agglomération Sarreguemines Confluences. Aucun autre organisme n'est habilité à établir ce type de document.

Fait à le

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé".

Cette demande complétée et signée est à envoyer soit par courrier à : Communauté d'Agglomération Sarreguemines Confluences_Maison de l'Eau_ 2A, rue Gutenberg_ 57200 SARREGUEMINES soit par mail à : anc@agglo-sarreguemines.fr
Renseignements au : 03 87 28 30 55