

 **Service ASSAINISSEMENT**

 **COLLECTIF**

**Demande de rendez-vous dans le cadre d’un contrôle de conformité de raccordement**

**Vos coordonnées :** Date de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom et Prénom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

En qualité de : [ ] Propriétaire

 [ ] Personne mandatée : [ ] Notaire

 [ ] Agent immobilier [ ] Autre :

**Contact :**

Adresse mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées du propriétaire REDEVABLE :**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Bien concerné par une vente :**

Commune :   Choisissez un élément.

Quartier: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Références Cadastrales : Section : n° : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Plan cadastral 1/2000 ème à fournir**

**Personne présente au rendez-vous :**

Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le propriétaire ou son mandataire doit être présent pour la durée totale du contrôle.

**Signature du propriétaire payeur : (obligatoire)**

*Le propriétaire déclare avoir été informé qu’il sera redevable du montant de* ***230€/logement****.*

Date souhaitée du contrôle (attention délai de 10 jours ouvrés à la date de réception) :

[ ] En soumettant ce formulaire, j’accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me contacter dans le cadre de ma demande indiquée dans le formulaire. Aucun autre traitement ne sera effectué avec ces informations.

**Communauté d’Agglomération Privas Centre Ardèche**

1 rue Serre du Serret - BP 337 - 07003 PRIVAS Cedex - : 04-75-20-10-15 – assainissementcollectif@privas-centre-ardeche.fr