

DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Coordonnées du demandeur :

NOM : _____ Prénom : _____

Ou Raison sociale : _____ Siret : _____

Tél. : _____ Mail : _____

N° Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☐ Propriétaire ☐ Notaire ☐ Agence immobilière ou représentant propriétaire

Coordonnées du propriétaire (si différentes du demandeur) :

NOM : _____ Prénom : _____

Ou Raison sociale : _____ Siret : _____

Tél. : _____ Mail : _____

N° Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse du branchement à contrôler :

N° Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☐ Habitation - Nombre de logements : _____ ☐ Autre usage : _____

- ✓ J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour les échanges liés aux besoins du service.
- ✓ J'accepte les termes des règlements de service et les tarifs 2025/2026 dont j'ai pris connaissance* :
 - Contrôle de conformité d'un branchement 156 € TTC
 - Plus-value pour contrôle de conformité, au sein d'un immeuble, par logement supplémentaire 60 € TTC
 - Contre-visite de conformité 90 € TTC

Pour nous permettre de traiter votre demande, le dossier transmis doit être complet et lisible (format PDF).

Documents à joindre obligatoirement :

- Pièce d'identité ou Kbis
- Titre de propriété ou procuration/mandat de vente

Date : _____

Signature : _____

Lu et approuvé

Communauté d'Agglomération de Saint-Dié-des-Vosges - Direction de l'Eau et Assainissement

560 rue des Grands Prés 88100 Sainte-Marguerite / eau-assainissement@ca-saintdie.fr / 03 29 52 66 80

*Retrouvez toutes nos informations (règlements de service, tarifs, formulaires...) sur notre site internet :

<https://agglo.saint-die-des-vosges.fr>