

DEMANDE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT AU
RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF SUITE A
UN BRANCHEMENT NEUF

*champs obligatoires

1- DEMANDEUR			
Nom* :		Prénom* :	
Agissant en qualité de* : ☐ Propriétaire ☐ Notaire ☐ Agence immobilière ☐ Syndic ☐ Autre :			
Adresse*			
CP et Commune*			
Email*		Tél.*	
2- ADRESSE DE L'INSTALLATION			
Nom du propriétaire* :		Prénom du propriétaire* :	
Type de logement* : ☐ Habitation individuelle ☐ Logement collectif- habitation ☐ Bâtiment professionnel			
Adresse*			
CP et Commune*			
Références cadastrales*			
Numéro de contrat Eau Potable* (se trouve en haut à droite de la facture)			
3- PERSONNE À CONTACTER POUR LA PRISE DE RENDEZ VOUS			
Nom* :		Prénom* :	
Agissant en qualité de* : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Autre :			
Tél. fixe*		Tél. portable*	
Email*			
3- PERSONNE À FACTURER (si non renseigné, la facture sera adressée au demandeur)			
Nom :		Prénom :	
Si facture à adresser à l'office notarial, référence de la vente :			
Adresse			
CP et Commune			
Email			
4- COORDONNES DES ACQUEREURS (si connues)			
Nom :		Prénom :	
Adresse			
CP et Commune			
Tél			

DEMANDE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT AU
RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF SUITE A
UN BRANCHEMENT NEUF

5- CARACTERISTIQUES DU BRANCHEMENT

N° PERMIS DE CONSTRUIRE * :	SURFACE DE PLANCHER :
Année de Construction de l'habitation :	Date de raccordement au réseau public :
Présence d'un regard de branchement ? ☐ OUI ☐ NON	Raccordement au collecteur public via un réseau privé : ☐ OUI ☐ NON Présence de servitudes actées devant notaire* ? ☐ OUI ☐ NON
Nombre d'évier : * Nombre de wc : Nombre de douche/baignoire : Nombre de lavabo :	Destination des eaux pluviales : Type d'équipement :
Présence d'une piscine : ☐ OUI ☐ NON	Destination des eaux de lavage de filtre** : Destination des eaux de vidange :
**Lors du passage du technicien, le propriétaire ou son représentant devra activer le lavage de filtre. Si cela ne peut être réalisé lors du contrôle, une contre-visite sera donc nécessaire.	
Présence d'un poste de relevage*** : ☐ OUI ☐ NON	***Lors du passage du technicien, le poste de relevage devra être accessible et ouvert. Son volume devra être communiqué au technicien.

Pièces à joindre* :

- Plan de situation de la parcelle (téléchargeable sur le site cadastre.gouv)
- Les servitudes de passage si elles existent.

6- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR*

Je soussigné(e),, m'engage :

- ✓ à que les travaux **d'aménagement du logement soient terminés**, et notamment que les équipements (WC , douche, lavabo...) soient raccordés à leurs évacuations définitives et fonctionnelles.
- ✓ à avoir pris connaissance que le rapport de conformité sera transmis dans un **délai de 4 semaines à compter de la visite du technicien, sauf cas particulier.**
- ✓ à m'acquitter de la facture du diagnostic : montant disponible sur la grille tarifaire téléchargeable sur notre site internet *** (joindre le règlement par chèque à l'ordre de la SPL HYDROPOLIS avec ce présent formulaire). **Sauf si prestation déjà inscrite dans votre facture de travaux**

***coût pour le contrôle d'un habitat individuel. Pour les habitats collectifs ou tout autre bâtiment professionnel, un devis sera transmis au demandeur.

Date* :	Signature du demandeur* : (si mandataire : signature +cachet)
---------	--