



# MAIRIE NOUAN-LE-FUZELIER



41600 - ☎ 02 54 88 74 40 - 📠 02 54 88 18 67 - courriel : mairie.nouan.le.fuzelier@wanadoo.fr  
[www.nouan-le-fuzelier.fr](http://www.nouan-le-fuzelier.fr) - Département du Loir-et-Cher - Région Centre

## Demande de contrôle de conformité des raccordements au réseau d'assainissement collectif

### DEMANDEUR :

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
N° téléphone fixe ..... Portable : ..... Courriel : .....

### PROPRIETAIRE DU BIEN :

NOM : ..... Prénom : .....

### ADRESSE DU LIEU DU CONTROLE :

.....  
Section et N° (cadastre) de la (des) parcelle(s) : .....  
Personne mandatée en cas d'absence : .....  
N° téléphone fixe : ..... Portable : ..... Courriel : .....

### Engagements liés à cette demande :

**Le propriétaire ou la personne mandatée, s'engage à être présent(e) le jour du contrôle, à signaler au(x) contrôleur(s) les différents équipements et regards de réseaux d'assainissement de l'immeuble (pompes, puisard, ...), y compris ceux existants dans les locaux annexes (greniers, caves, garages, dépendances...) et à rendre ces équipements et regards, parfaitement accessibles de manière à ce qu'ils puissent être contrôlés.**

**Le rapport de contrôle ne pourra être fait que sur les équipements et regards de réseaux d'assainissement signalés et rendus accessibles, au vu des renseignements fournis par le demandeur et sous sa responsabilité.**

**Le coût de la prestation de contrôle est fixé par délibération du conseil municipal du 28 janvier 2014, à 90 euros.**

**LA FACTURE SERA OBLIGATOIREMENT EXIGIBLE AUPRES DU DEMANDEUR REPRIS CI-DESSUS**

. (Un titre de recette sera émis par le Trésor Public)

**Je déclare avoir pris connaissance et accepter le coût et les conditions d'exécution de la prestation de contrôle.**

**Nom et signature du demandeur :**

**FAIT A :**

**Le ...../...../20....**

**Document à renvoyer à la mairie de Nouan Le Fuzelier. Ne pas joindre de règlement.**

