

DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONFORMITE A L'ISSUE DE L'ACHEVEMENT DES TRAVAUX
(Dépôt d'un permis de construire ou d'une DAACT de 5 ans ou moins)
Contrôle gratuit

Adresse du bien à contrôler

Numéro de voirie : Rue :

Complément d'adresse (résidence, lieudit) :

Commune : N° de parcelle cadastrale :

Nature du bien :

Pavillon seul

Pavillon avec annexe(s) indépendante(s) habitable(s) (sanitaire et cuisine) Nombre :

Pavillon divisé en plusieurs logements à propriétaire unique Nombre :

Copropriété : horizontale verticale mixte

Nombre de bâtiments / pavillons / locaux indépendants :

Nombre d'appartements :

Nombre et nature d'aménagement communs (exemple : local poubelle, piscine etc) :

Stationnement : sous-sol, nombre : surface, nombre :

Autre, précisez (commerce, entrepôt, bureau, restaurant) :

Siret (si existant) :

Statut (en activité ou non) :

Nombre :

Identité du demandeur

Propriétaire du bien Représentant légal (ex : cadre d'une succession)

M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Société/organisme :

N° de téléphone où vous êtes joignable :

Adresse mail :

Adresse **si différente du bien à contrôler** :

Numéro de voirie : Rue :

Complément d'adresse (résidence, appartement, lieudit) :

Code Postal : Commune :

Personne sur les lieux lors du contrôle

Le demandeur L'agence immobilière (ci-dessous préciser) Autre (ci-dessous préciser)

Nom : Prénom :

Coordonnées téléphoniques :

En qualité de :

> IMPÉRATIF :



le compteur d'eau devra être ouvert pour pouvoir réaliser le contrôle.
 L'ensemble des pièces et ouvrages (puits d'infiltration, pompe de relevage etc.) devront être accessibles
 Les animaux devront être attachés et maintenus à l'écart.



Information sur la construction

Numéro de la dernière Autorisation d'Urbanisme déposée en mairie (PC, DP, PA ou CU) :

Nature des travaux :

- Construction neuve (avec ou sans démolition) Extension Surélévation
 Aménagements extérieurs (parking, terrasse etc...) Création d'une piscine
 Autres, précisez :

Date de l'arrêté accordant l'autorisation d'urbanisme :

Date de l'achèvement des travaux :

Nous vous prions de joindre à la demande l'arrêté accordant votre autorisation d'urbanisme ou la DAACT ainsi que tout plan, facture, photo concernant la gestion des eaux pluviales

Adresse postale où envoyer le résultat du contrôle (envoi postal faisant foi)

- Adresse postale du demandeur (cf. identité du demandeur)
 Autre adresse postale ci-dessous précisez :
Nom commercial :
Nom :Prénom :
Numéro de voirie : Rue :
Complément d'adresse (résidence, appartement, lieudit) :
Code Postal : Commune :

Préalablement au contrôle, le SyAGE ou son prestataire de service contactera le propriétaire ou son représentant afin d'expliquer la démarche du contrôle.

Je soussigné,, demande la réalisation d'un contrôle de conformité de mes installations d'assainissement.

J'atteste avoir pris connaissance que le contrôle est gratuit si je dispose d'une autorisation d'urbanisme ou d'une Déclaration Attestant l'Achèvement et la Conformité des Travaux de 5 ans ou moins (dates des documents faisant foi).

Si je souhaite annuler ma demande, j'en informe le SyAGE au plus tard 24h avant la date du rendez-vous.

Pour les modalités pratiques, veuillez-nous contacter par téléphone au 01 69 83 72 00 (de 9h à 12h et de 14h à 17h).

Fait à : Le ://

Signature :

Document à compléter et à renvoyer (ou à déposer) par mail à syage@dotelec.online ou par voie postale SyAGE, 17 rue Gustave Eiffel, 91230 MONTGERON