

Demande de contrôle de SUIVI APRÈS TRAVAUX d'un Assainissement Non Collectif existant

Dans le cadre d'une transaction immobilière : OUI NON

Adresse du bien à contrôler

Commune : N° : Voie : N° de Parcelle :
Code postal : Complément d'adresse (résidence, appartement) :
Nature du bien : pavillon collectif autres (précisez) :
Date du précédent contrôle : / /

Identité du demandeur (propriétaire)

M. Mme NOM : Prénom : N° de téléphone :
Date de naissance : / / Lieu de naissance : Courriel :
Commune : N° : Voie : N° de Parcelle :
Code postal : Complément d'adresse (résidence, appartement) :

Personne présente sur les lieux lors du contrôle (si différente du propriétaire)

M. Mme NOM : Prénom : N° de téléphone :
En qualité de : Courriel :

Pièces à joindre au présent formulaire

- Photographies des travaux
- Facture des travaux
- Justificatif et contrat d'entretien de l'installation
- Tout autre document en votre possession facilitant le contrôle

Adresse postale d'envoi du résultat

M. Mme NOM : Prénom : Code postal :
Commune : N° : Voie :
Complément d'adresse (résidence, appartement) :

Je soussigné(e), demande la réalisation d'un contrôle de suivi après travaux d'un Assainissement Non Collectif (ANC) existant.

J'atteste avoir pris connaissance que le contrôle sera réalisé par le prestataire de service du Syndicat, et que son montant est de 270,20 € (tarif 2026).

Il est impératif que le compteur d'eau soit ouvert pour réaliser le contrôle. De plus, préalablement au contrôle, je vous demande de bien vouloir rendre accessibles tous les appareils sanitaires et les éléments de votre habitation (regards extérieurs, fosses...), ainsi que les éléments destinés à recevoir les eaux pluviales (gouttières, grilles, siphons, puits...).

J'ai bien pris connaissance que si le contrôle n'a pas pu se dérouler (absence au RDV, compteur d'eau potable fermé, refus du contrôle, habitat insalubre, habitation trop encombrée ne permettant pas la réalisation du contrôle), je serai alors redevable de la somme de 165 € pour le déplacement improductif.

Fait à : le : / /

Signature :

Document à compléter et à renvoyer (ou à déposer) avec les pièces à joindre par mail à syage@dotelec.online ou par voie postale au SyAGE, 17 rue Gustave Eiffel, 91230 MONTGERON. Après la réalisation du contrôle, un titre de recette vous parviendra de la Trésorerie de Yerres à qui vous devrez adresser votre règlement.