

DEMANDE DE CONTRÔLE DE DÉVERSEMENT DES EAUX USÉES ET PLUVIALES DANS LE CADRE D'UNE COPROPRIÉTÉ OU REGROUPEMENT DE LOGEMENTS COLLECTIFS

Origine du contrôle

- Demande réalisée dans le cadre :
- Contrôle des parties communes
- Mutation immobilière

Adresse du bien

Commune : n° : Voie :

Code postal : Complément d'adresse (résidence, appartement...) :

N° de parcelle :

Nature du Bien : Copropriété horizontale (merci de bien remplir tous les champs ci-dessous)

Nombre de pavillons/locaux indépendants ⁽¹⁾ :

Nombre et nature d'aménagements communs :
(local poubelles, chaufferie, piscine etc.)

Nombre de stationnement et localisation :
(sous-sol ou en surface)

Copropriété verticale (merci de bien remplir tous les champs ci-dessous)

Nombre de bâtiments ⁽¹⁾ :

Nombre d'entrées par bâtiment ⁽¹⁾ :

Nombre total d'appartements/locaux ⁽¹⁾ :

Nombre de logements indépendants ⁽¹⁾ :
(hors collectif)

Nombre et nature d'aménagements communs ⁽¹⁾ :
(local poubelles, chaufferie, piscine etc.)

Nombre de stationnements et localisation ⁽¹⁾ :
(sous-sol ou en surface.)

Copropriété mixte : compléter les deux rubriques précédentes
(merci de bien remplir tous les champs ci-dessus)

**Transmission des plans d'assainissement existant obligatoire pour la complétude de la demande et notamment pour
déterminer le nombre et la localisation des évacuations.**

Identité du représentant

M. Mme Mlle NOM / Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : Mail :

Adresse identique au bien à contrôler ? : Oui Non

N°⁽²⁾ : Voie⁽²⁾ :

Code postal⁽²⁾ : Commune⁽²⁾ :

(2) : champs obligatoire si l'adresse n'est pas identique à celle du bien à contrôler

Personne présente sur les lieux lors du contrôle

- Le représentant de la copropriété Le propriétaire

N°(3) : Voie(3) :

Code postal(3) : Commune(3) :

Représentée par (3) :

(3) : champs obligatoire si l'adresse n'est pas identique à celle du bien à contrôler

> **IMPÉRATIF** : le compteur d'eau devra être ouvert pour pouvoir réaliser le contrôle.

Adresse où envoyer le résultat du contrôle (4)

- Adresse du bien
 Autre adresse : NOM / Prénom :

N°(4) : Voie(4) :

Code postal(4) : Commune(4) :

(4) Si différente de l'adresse du bien à vendre

Je soussigné,, demande la réalisation d'un contrôle de déversement des eaux usées et pluviales des parties communes.

La prise en charge de la demande est conditionnée par l'acquittement du règlement, le présent formulaire complété et la transmission des plans d'assainissement existants du bien.

J'atteste avoir pris connaissance que le montant du contrôle est de :

Parties communes des copropriétés		
Copro ≤ 19 logements	Copro ≥ 20 et ≤ 49 logements	Copro > 50 logements
210 €	839 €	1 259 €

Si le bien à contrôler ne correspond pas à la demande initiale, la délivrance du résultat ne s'effectuera qu'après réception du paiement de la prestation complémentaire. Pour les modalités pratiques, veuillez-nous contacter par téléphone au 01 69 83 72 00.

J'ai bien pris connaissance que si le contrôle n'a pas pu se dérouler (absence au RDV, compteur d'eau fermé, canalisation obstruée...), je serai alors redevable de la somme de 26 € pour déplacement improductif.

(tarifs 2023 à la date de réception du présent formulaire au Syndicat)

Fait à : le : / / Signature

Règlement en chèque (à libeller à l'ordre du Trésor Public) à renvoyer (ou à déposer) au SyAGE, 17 rue Gustave Eiffel, 91230 MONTGERON.

Règlements en espèce acceptés (à l'accueil).

Toute autre modalité de règlement (virement bancaire, paiement en ligne, etc.) n'est pas prise en charge.