

## DEMANDE DE CONTRÔLE DE SUIVI APRÈS TRAVAUX D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF EXISTANT

### Adresse du bien

Commune : ..... n° : ..... Voie : .....

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

Numéro de parcelle : .....

Nature du Bien : pavillon autre (précisez nombre/nature) : .....

collectif nombre d'appartements à contrôler : .....

Date du précédent contrôle : .....

### Identité du demandeur (propriétaire)

M. Mme Mlle NOM / Prénom : ..... / .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

N° de téléphone : ..... Adresse mail : .....

Commune : ..... n° : ..... Voie : .....

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

### Personne présente sur les lieux lors du contrôle

Le propriétaire Autre (à préciser) : ..... En qualité de : .....

M. Mme Mlle NOM / Prénom : ..... / .....

N° de téléphone : .....

### Pièces à joindre au présent formulaire

- Photos des travaux
- Facture des travaux
- Justificatifs d'entretien de l'installation
- Contrat d'entretien
- Ou tout autre document en votre possession facilitant le contrôle

### Adresse où envoyer le résultat du contrôle

Adresse du bien Adresse du propriétaire

Autre adresse :

M. Mme Mlle NOM / Prénom : ..... / .....

Commune : ..... n° : ..... Voie : .....

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

Je soussigné, ....., demande la réalisation d'un contrôle de suivi après travaux d'un ANC existant.

J'atteste avoir pris connaissance que le contrôle sera réalisé par le prestataire de service du Syndicat, la société PCM Eau Environnement, et que son montant est de 229 € (tarif 2023).

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...).

Fait à : ..... le : ..... / ..... / ..... Signature

**Document à compléter et à renvoyer (ou à déposer) avec les pièces à joindre au SyAGE, 17 rue Gustave Eiffel - 91230 MONTGERON. Un titre de recette vous parviendra de la Trésorerie de Brunoy après la réalisation du contrôle à qui vous devez adresser votre règlement.**