

## DEMANDE DE CONTROLE DE BRANCHEMENT D'ASSAINISSEMENT

**demandeur**  
=  
**destinataire**  
**de la facture**

Coordonnées du  
Notaire également  
destinataire du  
compte rendu

Adresse de l'immeuble  
à contrôler :

NOM : ..... Prénom : .....  
Téléphone : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
.....  
Agissant en qualité de     propriétaire     autre :.....

NOM : ..... Prénom : .....  
Téléphone : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
.....

n° : ..... rue : .....  
55000 .....  
références cadastrales :    section : .....    parcelle : .....

Type d'immeuble :  
 maison individuelle  
 immeuble collectif : préciser nb de logements : ..... (remplir 1 demande / logement)

### CONDITIONS DE CONTROLE DU BRANCHEMENT D'ASSAINISSEMENT

Je soussigné, le demandeur, demande pour l'immeuble désigné ci-dessus, le contrôle de la conformité du branchement privé d'assainissement. Le contrôle est à la charge du demandeur et est réalisé par la Communauté de Communes de Bar-le-Duc. Le tarif est fixé à 40,00 € HT (TVA 5,5%).

Montant à facturer au demandeur : 40,00 € HT (TVA 5,5%) soit ..... **42,20 € TTC**  
**(à payer à réception de la facture, après réalisation du contrôle)**

Le contrôle ne pourra être réalisé qu'en présence du demandeur ou de l'un de ses représentants, dont les coordonnées sont à préciser ci-dessous.

#### Coordonnées de la personne à contacter pour le contrôle

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Préférence pour la date du contrôle : .....

(la date sera confirmée par la Communauté de Communes de Bar-le-Duc)

Tous les points d'eau doivent être accessibles aux agents de la Communauté de Communes de Bar-le-Duc. Le demandeur fournit l'eau nécessaire au contrôle. Tous les regards d'accès doivent être préalablement dégagés par et aux frais du demandeur.

Fait à.....  
Le .....  
(Le demandeur,)  
Signature :

Vu, le propriétaire  
(s'il n'est pas le demandeur)  
  
Signature :