



## FORMULAIRE

Coordonnées de l'Office Notarial  
ou Agence Immobilière

Assainissement collectif

Assainissement non collectif

Bien concerné :  Maison

Immeuble : n° ou étage :

Date de la demande :

### PROPRIETAIRE DU BIEN

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

| Téléphone portable :

| Téléphone Bureau :

Adresse mail :

N° d'abonné au Service de l'Eau CABA (disponible sur la facture d'eau) :

Nom du locataire le cas échéant :

Nom du Syndic de copropriété le cas échéant :

### BIEN IMMOBILIER

Adresse :

Référence cadastrale :

➤ Plan de situation à joindre obligatoirement

### CONTACT POUR RENDEZ-VOUS (si différent du propriétaire)

NOM Prénom :

Téléphone domicile :

| Téléphone portable :

➤ Cette personne doit être impérativement présente lors du contrôle

### Contrôle de raccordement au réseau d'assainissement collectif : FACTURATION

La facture du contrôle doit être adressée au :

propriétaire  syndic  notaire  agence immobilière  autre :

NOM :

Prénom :

Adresse :

*Le tarif est voté annuellement en Conseil Communautaire*

### ACQUEREUR EVENTUEL

NOM (S) :

Prénom(s) :

Téléphone portable :

Le  
NOM – Prénom,

A  
Signature,