DEMANDE DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS PRIVÉES D'ASSAINISSEMENT RACCORDÉES

AUX RÉSEAUX PUBLICS

Je soussigné (nom et prénom) ……

Demeurant à : ……

Téléphone : / / / /

Adresse mail:……@……..

*Agissant en qualité de**

- ☐ *Propriétaire*
- ☐ *Etude notariale*
- ☐ *Agence immobilière*
- ☐ *Autre, ……..*

Demande pour l'immeuble sis (adresse exacte du contrôle)

……

……

……

Un contrôle de branchement et des installations intérieures qui sera effectué par le service assainissement de la commune de Montval sur Loir. Ce contrôle sera facturé via la trésorerie au tarif voté par la municipalité de 88.00 euros TTC.

Nom et adresse de facturation :

……

……

……

*cocher la case correspondante.

Date ……..

Signature

A retourner à l'adresse :
c.lecomte@montvalsurloir.fr

Tarifs :
*Contre-visite constatant une nouvelle absence de conformité : **88 € TTC***
*Intervention suite à dysfonctionnement dû à négligence ou malveillance de l'usager : **60.50 TTC***
*Pénalité de non-conformité des installations : **250 € TTC***