

**DEMANDE DE CONTRÔLE PERIODIQUE
D'UNE INSTALLATION
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
dans le cadre d'une demande de subvention pour
l'Agence de l'Eau**

Cadre réservé au service

Reçu le :
Commune :
Dossier n° :

Je soussigné : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

demeurant à

Code Postal : Commune :

Téléphone :

**Demande un diagnostic de l'installation d'assainissement non collectif pour l'immeuble suivant
dont je suis propriétaire :**

Adresse :

Code Postal : Commune :

Parcelle cadastrée : Section N°

Nom, Prénom de l'occupant (si différent du demandeur) :

Ce contrôle donne lieu au paiement d'une redevance conformément à la délibération du Conseil Communautaire du 17/03/2022. **Le montant de la redevance s'élève à 110,00 € TTC.** Son règlement sera à effectuer auprès de la trésorerie du SGC de Granville après réception du titre de paiement.

Je soussigné, agissant en tant que propriétaire m'engage à prendre en charge cette redevance.

Adresse d'envoi du titre du paiement :

Code Postal : Commune :

Date de naissance : Ville de naissance :

N° de Siret si entreprise ou SCI / mandataire :

Fait à le Signature :

Le contrôle s'effectuera obligatoirement en présence du propriétaire ou son représentant. Lors de la visite, les ouvrages devront être rendus accessibles. Tout document jugé utile devra être présenté au contrôleur (plan, factures de l'installation, photos, bons de vidange ...).