

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Formulaire de demande de contrôle de conformité d'un branchement privatif

RENSEIGNEMENTS DU (DES) DEMANDEUR(S)

Personne physique :	Personne morale : Raison Sociale :
Nom-Prénom :	N° APE : SIRET :
Date de naissance :	Représentée par :
Commune de naissance :	Fonction :
Adresse :	
Commune :	Code postal :
IMPERATIF	Fonction :
N° tel : _____	
E-mail (les échanges et communications se feront par l'intermédiaire de cette adresse) :	
_____@_____	
Agissant en qualité de :	
<input type="checkbox"/> Propriétaire	
<input type="checkbox"/> Tiers (à préciser) : <input type="checkbox"/> Notaire <input type="checkbox"/> Agence Immobilière <input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Autre	
Dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données , nous ne pouvons communiquer des informations qu'aux propriétaires du bien identifié. En cas de tiers, merci de bien vouloir fournir une copie du document officiel vous liant au propriétaire.	
NOM de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous (si différente que le demandeur) :	
N° tel : _____	Fonction :

RENSEIGNEMENTS DU PAYEUR (si différentes du demandeur)

Personne physique :	Personne morale : Raison Sociale :
Nom-Prénom :	N° APE : SIRET :
Date de naissance :	Représentée par :
Commune de naissance :	Fonction :
Adresse :	
Commune :	Code postal :
N° tel : _____	E-mail : _____@_____

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Formulaire de demande de contrôle de conformité d'un branchement privatif

Toute demande incomplète sur le demandeur, le payeur et le bien (documents ou renseignements demandés) ne sera pas traitée.

RENSEIGNEMENTS DU BIEN

Adresse du raccordement à contrôler :	
INDISPENSABLES Section (ex : A, AB) :	Numéro de parcelle :
Commune :	Code postal :
La demande se fait-elle dans le cadre d'une vente ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date prévisionnelle de la vente (si connue Mois/Année) :	
Nature du bien immobilier :	
<input type="checkbox"/> Construction individuelle	
<input type="checkbox"/> Logement collectif : nombre de logement _____ Etage : _____ Porte : Droite / Gauche	
<input type="checkbox"/> Bâtiment à usage professionnel :	
→ Le bien est-t-il soumis à une demande d'autorisation de déversement pour un rejet d'effluents non domestiques : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : n° d'arrêté _____	

Toute demande incomplète sur le demandeur, le payeur et le bien (documents ou renseignements demandés) ne sera pas traitée.

Autres informations (facultatives) :

Année de construction :
Le bien possède-t-il une installation en eau potable en service pour réaliser les tests d'écoulement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le bien immobilier se trouve-t-il à proximité d'un réseau d'assainissement collectif ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le bien immobilier possède-t-il un regard d'assainissement collectif ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> en domaine privé <input type="checkbox"/> en domaine public
Le bien immobilier dispose-t-il d'une installation d'assainissement non collectif en service ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, cette installation d'assainissement non collectif est-elle ensuite raccordée sur un réseau d'assainissement collectif public (directement ou indirectement) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>Observations concernant le bien à porter à la connaissance du service :</u>

SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Formulaire de demande de contrôle de conformité d'un branchement privatif

ENGAGEMENTS DU PETITIONNAIRE

- J'affirme avoir pris connaissance du règlement du service d'assainissement collectif (disponible sur www.valenceromansagglo.fr rubrique assainissement et m'engage à m'y conformer en tous points ;
- Je m'engage à autoriser l'accès de ma propriété aux agents de la Direction Assainissement, Eaux Pluviales et Rivières ou aux prestataires soumissionnés par celui-ci et à faciliter la visite de conformité du raccordement (**rendre les points d'eau et les regards accessibles pour effectuer les tests d'écoulement**).
- En cas d'impossibilité de réaliser les tests d'écoulement, le contrôle ne pourra être effectué et le raccordement sera jugé non conforme ;
- Je garantis l'exactitude des informations demandées dans ce document.

INFORMATIONS TARIFAIRES

Coût du contrôle de 149,19 € HT, soit 164,11 € TTC (TVA à 10 %)

- **Pour les communes de Romans sur Isère, Bourg de Péage, Chatuzange le Goubet, Saint Paul les Romans, Chatillon Saint Jean, Génissieux, Mours Saint Eusèbe, Peyrins, Granges les Beaumont et Clérieux : le contrôle est réalisé par VEOLIA. Après réception de ce formulaire, VEOLIA vous adressera un devis, qui devra être validé et réglé. Le retour de ce document déclenchera la prise de rendez-vous sur une plage de 2 heures.**
- **Pour les autres communes de Valence Romans Agglo. Le contrôle est réalisé par les agents de Valence Romans Agglo. Le montant devra être réglé à réception de l'avis de recouvrement qui vous sera transmis par les Services des Finances Publiques (Trésor Public), après la réalisation du contrôle.**

A la suite de la réalisation du contrôle de raccordement, le propriétaire recevra les résultats du contrôle par voie postale ou courriel. Ce document est valable 5 ans à la date de signature par le contrôleur.

Fait à :

Signature du demandeur précédée de la mention « **bon pour accord** »

Le :

Formulaire à retourner

soit par courrier à :
VALENCE ROMANS AGGLO, 1 Place Jacques Brel, CS 30125, 26905 VALENCE Cedex 9

soit par mail à : branchement@valenceromansagglo.fr