

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTRÔLE D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT D'UN IMMEUBLE

Vous souhaitez faire réaliser un contrôle de votre installation d'assainissement, nous vous remercions de compléter le dossier ci-après et de nous le retourner à l'adresse indiquée au paragraphe H. Après réception de votre dossier complet nous vous proposerons un rendez-vous pour procéder au diagnostic de votre installation.

Le rapport de contrôle de votre installation d'assainissement sera réalisé :

- après réception de votre demande de contrôle accompagnée du règlement
- après visite de votre installation d'assainissement par un technicien de la Régie des Eaux Gessiennes
- dans un délai de 30 jours ouvrés si les deux conditions précédentes sont satisfaites

### A : DOCUMENTS CONSTITUTIFS D'UNE DEMANDE DE CONTRÔLE

Les documents suivants sont indispensables à l'instruction de votre dossier :

- **le présent document** complété par vos soins
- **le règlement** d'un montant de 139.08 € par logement à contrôler

### B : INTERVENANTS

#### B1 : Coordonnées du propriétaire

C'est le bénéficiaire et le destinataire du contrôle. C'est à lui que la facture du contrôle est adressée.

NOM - Prénom : .....

Dans le cas d'une société,

Raison Sociale : .....

N° de SIRET : .....

S'agit-il d'une administration ?

Oui

Non

N° et nom de la voie : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Mobile : .....

Courriel : .....

***Merci de noter toutes les adresses mail, un seul envoi sera effectué.***

Cadre réservé à la Régie :

Numéro de PDL : .....

#### B2 : Coordonnées de l'occupant actuel ou de l'ancien occupant

NOM - Prénom : .....

Dans le cas d'une société,

Raison Sociale : .....

N° de SIRET : .....

N° et nom de la voie : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Mobile : .....

Courriel : .....

**B3 : Coordonnées du tiers habilité**

C'est la personne ou la société mandatée par la propriétaire pour accompagner le technicien de la Régie des Eaux Gessiennes lors du contrôle. **Merci de noter toutes les adresses mail, un seul envoi sera effectué.**

NOM - Prénom : .....  
 Dans le cas d'une société,  
 Raison Sociale : .....  
 N° de SIRET : .....  
 N° et nom de la voie : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone : ..... Mobile : .....  
 Courriel : .....

**C : IDENTIFICATION ET LOCALISATION DE L'IMMEUBLE À CONTRÔLER**

N° et nom de la voie : .....  
 Code postal : .....  
 Commune : .....  
**Référence cadastrale**  
 Numéro de parcelle : .....  
 Section : .....

L'immeuble est-il situé dans une zone d'aménagement concerté (Z.A.C) ?  Oui  Non  
 L'immeuble est-il situé dans un lotissement ?  Oui  Non

**D : CALENDRIER**

S'il s'agit d'une vente, indiquer la date prévue : .....

**E : DESCRIPTION**

Appartement  Maison individuelle  autre : .....

Type d'assainissement :  Collectif  Non Collectif

**F : REGLEMENT****F1 : La dernière visite date de moins de 3 ans**

Je souhaite une simple réédition du compte-rendu (gratuit)

**F2 : La dernière visite date de plus de 3 ans, une nouvelle visite est nécessaire. Conformément à la délibération du conseil d'Administration de la Régie des Eaux Gessiennes en date du 12 décembre 2019, fixant les montants des prestations.**

Je joins un chèque de 139,08 € T.T.C à l'ordre de la Régie des Eaux Gessiennes

Je procède à un virement bancaire sur le compte I.B.A.N : FR76 1007 1010 0000 0020 0809 202  
 Domiciliation : TPBOURG - Code B.I.C : TRPUFRP1  
 avec les 3 mentions obligatoires suivantes : Contrôle assainissement - Commune <sup>(1)</sup> - Références <sup>(2)</sup>

(1) Indiquer le nom de la commune où se situe l'immeuble

(2) Dans le cadre d'une transaction immobilière, indiquer le nom du vendeur et le nom de l'acquéreur

## G : VALIDATION DES INFORMATIONS

Le demandeur s'engage à laisser le libre accès aux agents de la Régie des Eaux Gessiennes, à s'assurer que les ouvrages sont visibles et visitables et qu'un point d'eau soit mis à disposition pour le contrôle.

La facture est adressée à l'attention du propriétaire dont les coordonnées sont indiquées en B1.

Date : .....

Nom - Prénom du signataire \* : .....

Signature \* : .....

\* Champs obligatoires

## H : COMMENT NOUS RETOURNER VOS DOCUMENTS

Par courrier : **Régie des Eaux Gessiennes**  
200 Rue Édouard Branly - BP63  
Technoparc  
01630 SAINT-GENIS-POUILLY  
Tél. : 04 85 29 20 20  
regie@reoges.fr

## I : REMARQUES