



Assainissement collectif

DEMANDE DE CONTROLE D'UN COMPTEUR SPECIFIQUE NON RACCORDE AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT

Dit « compteur vert » ou « compteur d'arrosage »

N° dossier SEA :

La réalisation de ce contrôle permet de valider l'exonération des volumes d'eau utilisés pour l'irrigation et l'arrosage des jardins, ou pour tout autre usage ne générant pas d'eaux usées pouvant être rejetées dans le système d'assainissement, dès lors qu'ils proviennent de contrat ou d'abonnements spécifiques à l'eau potable ou d'une source munie d'un système de comptage, en application de l'article R2224-19-2 du CGCT, et de l'article 14 du règlement d'assainissement collectif.

COORDONNEES DU DEMANDEUR

- Propriétaire
 Mandataire (*dûment habilité à régler les dépenses afférentes*), préciser :

TITRE : Monsieur, Madame, Maître(s)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

TEL :
(fixe et/ou portable)

FAX :

@ :

V/REF. DOSSIER :

REFERENCES DU CONTROLE

ADRESSE DE LA PROPRIETE :

COMMUNE :

REFERENCES CADASTRALES :

TYPE DE CONSTRUCTION (PAVILLON, COLLECTIF, COMMERCES...) :

NOMBRE DE BATIMENTS :

1. Origine de la demande de contrôle

- MISE EN SERVICE D'UN NOUVEAU COMPTEUR
 COMPTEUR DEJA EXISTANT

2. Référence de la personne à contacter pour la prise d'un rendez-vous de contrôle (*si différente du demandeur*) :

NOM/PRENOM :

TEL : @ :
(fixe et/ou portable)

2. Référence du service de distribution d'eau potable :

STRUCTURE :

TEL : @ :
Référence du compteur objet de la demande : Référence du client :

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (*si différent du demandeur*)

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

S'il s'agit d'une copropriété, références du syndic :

NOM :

TEL :

ADRESSE :



① POUR LE BON DEROULEMENT DU CONTROLE

Lors de la visite, le propriétaire doit veiller à :

- ❖ Fournir, s'il en dispose, les éléments utiles au diagnostic tels qu'un plan de l'assainissement existant ou un plan de récolement des travaux neufs
- ❖ Garantir l'accès aux ouvrages en dégagant les regards de visite, l'accès aux vannes

Déclaration du demandeur

A) Je confirme avoir pris connaissance des conditions financières de réalisation du contrôle :

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COUTS 2019 *(HT)
Contrôle permettant de statuer sur l'exonération de la redevance assainissement dans le cadre d'un comptage d'eau séparé	<ul style="list-style-type: none">• Vérification de la conformité de la gestion des eaux usées et des eaux pluviales	47,37 €
Déplacement pour rendez-vous non honoré	<ul style="list-style-type: none">• Déplacement pour une visite non honorée par le demandeur, sans en avoir informé le service assainissement	30,89 €
Surcoût	<ul style="list-style-type: none">• Surcoût horaire activé par exemple en cas de contrôle d'une durée supérieure à 1h30 ou en cas de nécessité de plusieurs visites	47,37 €/h

*Tarifs actualisables chaque année

B) Je m'engage à :

- Donner accès aux agents de l'agglomération aux installations intérieures pour la réalisation de ce contrôle conformément au Code de la Santé Publique (art. L 1331-11)
- Payer le coût du contrôle, à **réception du titre de recette de la Trésorerie Principale Municipale** ;
- Payer les éventuels coûts supplémentaires (absence non signalée au rendez-vous, contre visite ...).
- Ne réaliser aucune modification des installations qui engendreraient de quelque manière que ce soit l'apport d'eau ayant pour origine le compteur objet du présent contrôle dans les réseaux d'eaux usées ou d'eaux pluviales

DATE :

SIGNATURE :