CapAtlantique
LA BAULE-GUÉRANDE AGGLO

DEMANDE DE CONTROLE ASSAINISSEMENT

☐ COLLECTIF (Réseau Public) ou ☐ NON COLLECTIF (Fosse, Microstation, …)

IMPERATIVEMENT A COMPLETER ET A FAIRE SIGNER PAR LE PROPRIETAIRE.
EN L'ABSENCE DE CES INFORMATIONS, LE CONTROLE NE POURRA ETRE REALISE

RESERVE CAP ATLANTIQUE Dossier : Compléments d'info :	**RDV** **REPLANIFICATION**

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE *(pour l'envoi des documents)*

Nom et Prénom du Propriétaire: .....

Adresse principale: .....

Code postal: ..... Commune: .....

N° téléphone: ..... Adresse Mail : .....

Adresse à contrôler: .....

Commune: ..... Réf cadastrales *(A titre indicatif)* : .....

INFORMATIONS DIVERSES

Type logement: ☐ maison ☐ appartement ☐ autre: .....

N° d'appartement ou N° de lot: ..... Date prévue de la vente: .....

ADRESSE DE FACTURATION *(si différente de l'adresse principale)*

Nom et Prénom: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Commune : .....

N° téléphone: .....

REPRESENTANT DU PROPRIETAIRE *(pour prise de rendez-vous)*

Le Représentant a le pouvoir de donner accès à la propriété, d'assister au contrôle et de signer le certificat

Nom et Prénom: .....

Qualité: ..... N° téléphone: .....

! ATTENTION !

Ce contrôle est facturé dès lors qu'un agent de Cap Atlantique se déplace sur le lieu d'intervention mentionné ci-dessus. Aussi, si le contrôle n'est pas réalisable (oubli des clés, pas d'accès à l'eau, personne au rendez-vous, etc…), une facturation forfaitaire sera automatiquement envoyée. **Le certificat rédigé** à l'issue du contrôle et signé par le propriétaire ou son représentant, **est systématiquement envoyé par mail au propriétaire** du bien contrôlé.

A NOTER : DELAI D'INTERVENTION D'ENVIRON 4/5 SEMAINES – PENSEZ A ANTICIPER VOS DEMANDES

DATE: .....
SIGNATURE du PROPRIETAIRE
et NON du REPRESENTANT:
Nom:

NOUS RENCONTRER
Service Contrôle Assainissement
2, rue Alphonse Daudet
44350 GUERANDE
Tel: 02.28.54.17.58

Courriers à adresser au Siège:
CAP ATLANTIQUE
3 avenue des Noëlles – BP 64 – 44503 LA BAULE Cedex
Ou par mail : controle.assainissement@cap-atlantique.fr