



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 à contrôler:

Commune:

Réf cadastrales (A titre indicatif):

INFORMATIONS DIVERSES

Type logement: maison appartement autre:

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

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

Nom et Prénom:

Adresse:

Code postal: Commune :

N° téléphone:

REPRESENTANT DU PROPRIETAIRE (POUR PRISE DE RDV)

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 voie postale au propriétaire du bien contrôlé.

L'envoi par mail des documents et/ou copies n'est plus assuré.

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

DATE:
SIGNATURE du PROPRIETAIRE
et NON du REPRESENTANT:

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 Noëles – BP 64 – 44503 LA BAULE Cedex
Ou par mail : controle.assainissement@cap-atlantique.fr