

DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE D'UN RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Document à retourner à la Direction eau et assainissement une semaine avant la mise en place des ouvrages
Veillez confirmer par téléphone 48 heures avant le début des travaux

Coordonnées du demandeur :

Monsieur Madame

Nom*, Prénom* :

Adresse* :

.....

Code postal* : Ville* :

Tél. (impératif pour la prise de rendez-vous) :

Email :

Agissant en qualité de :

Propriétaire Autre (préciser) :

déclare réaliser les travaux de raccordement au réseau d'assainissement collectif conformément à la réglementation actuellement en vigueur

Nom*, Prénom* du propriétaire :

Demande pour l'immeuble situé :

Adresse* :

Commune* : Section cadastrale* : Parcelle n°* :

Date prévue d'achèvement des travaux* :

Pièces à joindre impérativement à la demande :

- Un plan de situation
- Un plan masse à l'échelle 1/500^{ème}

Important : un agent du service contrôle assainissement de Lorient Agglomération interviendra pour vérifier le bon raccordement au réseau d'assainissement collectif. Ce contrôle peut être effectué tranchée découverte.

Fait à, le

Signature du propriétaire

Signature et cachet de l'installateur

Reçu par le service le : / /

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation des prestations des contrôles d'assainissement collectif. Le destinataire de ces données est la Direction eau et assainissement.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficierez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations vous concernant que vous pourrez exercer en vous adressant au service accueil de la Direction eau et assainissement.

Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagné d'un justificatif d'identité.