

DEMANDE DE CONTRÔLE ASSAINISSEMENT

15 JOURS AVANT
LE RENDEZ-VOUS SOUHAITE.
RESEAU31 VOUS CONTACTERA
POUR FIXER
UN RENDEZ-VOUS

* = champs obligatoires

1 PROPRIÉTAIRE

Personne physique (avec 1 ou 2 propriétaires)

Monsieur Nom* : _____
 Madame Prénom* : _____
 Date de naissance* : _____

 Monsieur Nom : _____
 Madame Prénom : _____
 Date de naissance : _____

Personne morale (entreprise, association...)

Raisons sociale* : _____
 Numéro SIRET* : _____
 Catégorie* : _____
 Nature juridique* : _____
 Représentant* : _____
 Date de naissance* : _____

2 COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Adresse

Étage, appartement, porte : _____ Numéro* : _____ bis, ter : _____
 Rue* : _____
 Lieu-dit : _____
 Boîte postale : _____ Cedex : _____
 Code postal* : _____ Commune* : _____

 Pays* : _____

Contact

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable* : _____
 Mail : _____

3 PAYEUR (si différent du propriétaire)

Personne physique (avec 1 ou 2 propriétaires)

Monsieur Nom : _____
 Madame Prénom : _____
 Date de naissance : _____

 Monsieur Nom : _____
 Madame Prénom : _____
 Date de naissance : _____

Personne morale (entreprise, association...)

Raison sociale : _____
 Numéro SIRET : _____
 Catégorie : _____
 Nature juridique : _____
 Représentant : _____
 Date de naissance : _____

4 COORDONNÉES DU PAYEUR (si différent du propriétaire)

Adresse

Étage, appartement, porte : _____ Numéro : _____ bis, ter : _____
 Voie (rue de...) : _____
 Lieu-dit : _____
 Boîte postale : _____ Cedex : _____
 Code postal : _____ Commune : _____

 Pays : _____

Contact

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
 Mail : _____

DEMANDE DE CONTRÔLE ASSAINISSEMENT

15 JOURS AVANT
LE RENDEZ-VOUS SOUHAITÉ,
RÉSEAU31 VOUS CONTACTERA
POUR FIXER
UN RENDEZ-VOUS

* = champs obligatoires

5 COORDONNÉES DE VOTRE PÔLE DE CONTRÔLE DE L'ASSAINISSEMENT

Réseau31
3 rue André Villet
ZI de Montaudran
31400 TOULOUSE

Mail : anc@reseau31.fr

6 A PROPOS DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT

Vous êtes* le propriétaire le mandataire

Si vous êtes mandataire

Type d'installation* non collectif collectif

Nom :

Prénom :

Le dispositif d'assainissement a-t-il déjà été contrôlé ?

Téléphone :

oui | Si oui, n° de dossier :

Mail :

non

Adresse de l'installation à contrôler

Etage, appartement, porte :

Numéro* : bis, ter (...) :

Rue* :

Lieu-dit :

Boîte postale : Cedex :

Code postal* : Commune* :

Références cadastrales*

Section :

Numéro de parcelle :

Surface : m²

Je demande et j'autorise Réseau31 à effectuer sur ma propriété le contrôle des ouvrages d'assainissement.
Je m'engage à régler la redevance d'assainissement correspondant au tarif en vigueur.

IMPORTANT : L'immeuble doit être alimenté en eau pour pouvoir réaliser les tests d'écoulement. Les ouvrages d'assainissement doivent être accessibles et lorsqu'ils nécessitent un outillage particulier (clé propre au fabricant par exemple) pour permettre leur ouverture, le propriétaire devra le tenir à disposition de Réseau31. Le propriétaire doit tenir à la disposition de Réseau31

tout document concernant directement ou indirectement le système d'assainissement (plan, factures, rapport de visite...) nécessaire ou utile à l'exercice du contrôle. En cas de difficulté d'accès aux ouvrages, le constat ne sera établi que sur la base des éléments probants (photos, factures, plan de recollement, bons de vidange).

	Compétence	Capacité du dispositif	Montant € TTC
TARIFS 2024	Assainissement non collectif	< ou = à 20 Equivalents-Habitants	255,00 €
		> à 20 Equivalents-Habitants	612,00 €
	Assainissement collectif	Si 1 logement raccordé sur la boîte de raccordement	227,46 €
		Si plusieurs logements raccordés sur la boîte de raccordement	110 € / lgt supp

MENTIONS LÉGALES SUR LE TRAITEMENT DE VOS DONNÉES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs de Réseau31 dans la limite de leurs attributions respectives, et le cas échéant les services de la paierie départementale. Vos données seront conservées pour la durée de votre relation contractuelle avec Réseau31, augmentée, le cas échéant, des délais de recours. Sauf mention contraire, l'ensemble des champs du formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement européen relatif à la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Réseau31.

Fait à
Le
Signature