

CONTRÔLE DE RACCORDEMENT AU RESEAU PUBLIC DES EAUX USEES

Je soussigné(e) : (Nom) (Prénom).....

Agissant en qualité de :

Propriétaire Téléphone : (fixe).....(portable).....
Mail.....

Autre (préciser)..... Téléphone : (fixe).....
(portable)..... Mail.....

Certifie demander un contrôle de raccordement au réseau public des eaux usées du bien situé :

(n°).....(rue).....
(complément).....
(code postal).....(ville).....
Parcelle Cadastrale : Lot(s) n° :

Appartenant à : (Nom).....(Prénom).....
(Nom).....(Prénom).....

domicilié à (mentionner la future adresse en cas de déménagement) :

(n°).....(rue).....
(complément).....
(code postal).....(ville).....
Adresse valable à compter du :

A l'issue de ce contrôle, je m'engage à régler les frais de 90 € (quatre-vingt-dix euros) dans le mois suivant la réception du titre de recette émis par Saint-Quentin-en-Yvelines et qui me sera adressé par le Trésor Public.

Date :

Signature :

A réception de ce document par Saint-Quentin-en-Yvelines, le propriétaire recevra un certificat de conformité (ou de non-conformité) dans un délai de 15 jours.