

**CONTRÔLE DE RACCORDEMENT AU RESEAU PUBLIC DES EAUX USEES**

Je soussigné(e) : (Nom)..... (Prénom) .....

Agissant en qualité de :

Propriétaire

Autre (préciser).....

Certifie demander un contrôle de raccordement au réseau public des eaux usées de l'immeuble situé :

(n°).....(rue).....

(complément).....

(code postal).....(ville).....

Lot(s) n° : .....

Enseigne de l'établissement professionnel : .....

Nature de l'activité professionnelle : .....

Appartenant à : .....

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

(n°).....(rue).....

(complément).....

(code postal).....(ville).....

Adresse valable à compter du : .....

Téléphone : (fixe).....(portable).....

A l'issue de ce contrôle, je m'engage à régler les frais de 390 € (trois cent 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.*