



DEMANDE DE CONTROLE D'UN BRANCHEMENT ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Informations personnelles

Nom et prénom du propriétaire.....

Adresse actuelle.....

Commune :Code postal :

N° de téléphone.....

Courriel.....

Situation du branchement à contrôler

Rue :

Commune :Code postal :

N° parcelle cadastrée :

Référence point de livraison eau potable :

Contrôle de branchement réalisé dans le cadre d'une vente : OUI ☐ NON ☐

Engagements

Je sollicite le SIVOM Sioule et Bouble pour le contrôle de mon branchement des eaux usées sur le réseau d'assainissement collectif.

Pour ce faire, je m'engage à :

- **Rendre le regard de visite d'assainissement accessible aux agents du SIVOM (dégager de toute terre, ronces, tas de bois, ...),**
- **Donner accès à l'eau potable en quantité suffisante pour permettre le contrôle (WC, salle de bain, cuisine),**
- Fournir un plan d'implantation de l'immeuble concerné ainsi qu'un plan de situation.

Après le contrôle, je m'engage à m'acquitter du forfait relatif à cette prestation fixée par le Comité Syndical par délibération N° 2025-04-009 du 9 Décembre 2025.

Ale
Signature du propriétaire