

## DEMANDE DE CONTROLE DE BRANCHEMENT AU RESEAU PUBLIC D'EAUX USEES

### NATURE DE LA DEMANDE :

- Contrôle suite à des travaux de mise en conformité  
 Contrôle dans le cadre d'un permis de construire  
 Contrôle dans le cadre d'une transaction immobilière  
 Contrôle suite à une extension de réseaux (A faire dans les 2 ans après la mise en service du réseau)

**Dans le cas de travaux nécessitant du terrassement, le contrôle est effectué avant remblaiement, la présente demande est à transmettre 15 jours avant le commencement des travaux.**

### Coordonnées du propriétaire

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Courriel : ..... @ .....

### Personne à contacter pour intervention sur site (si différente du propriétaire)

- Agence                       Notaire                       Entrepreneur

Dénomination, Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Courriel : ..... @ .....

### Situation du bien

Commune : .....                      **N° Permis de construire :** .....  
Adresse : .....  
.....

**Références cadastrales :** section(s) : ..... N° de parcelle(s) : .....

### Caractéristiques des locaux

- Maison individuelle  
 Groupe d'habitation :  
    Nombre de logement : .....  
    Nombre de chambres par logement : .....  
 Autres ; nature des locaux : .....

**Adresse de facturation (dans le cas d'une transaction immobilière, si différente du propriétaire)**

Conformément à la délibération du conseil de communauté du Sicoval en vigueur à la date de demande du contrôle, ce service donnera lieu à une facturation. Les tarifs sont consultables sur le site internet du Sicoval : <http://www.sicoval.fr>

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Le demandeur s'engage à :**

- **Veiller à l'ouverture de tous les regards** afin de permettre au technicien d'accéder à l'ensemble du réseau.
- **Fournir tous les documents en sa possession concernant le dispositif d'assainissement de la propriété** (photos de l'installation, certificat de vidange) (dans le cas d'une extension de réseau)

**Important :**

Le service vous contactera pour fixer un rendez-vous sur site.

Dans le cas d'une transaction immobilière, le délai de réalisation de la prestation (planification visite sur site, réalisation du rapport, ...) par nos services est d'environ 2 mois.

Fait à : ..... Le : .....

Nom, prénom du propriétaire

Signature

ou de son représentant : .....

**Pour tout renseignement contacter : Service Prospective et Gestion du Domaine Public – Pôle Voirie, Eau, Assainissement**

Accueil du public : Sicoval – Centre de l'Astel – Parc d'activités de la Balme – BELBERAUD  
Tél : 05-62-24-29-30 – Fax : 05-62-24-29-48  
Du lundi au jeudi de 8h30 à 12h30 – 14h00 à 18h00 et le vendredi de 8h30 à 12h30 – 14h00 à 17h00

Correspondance : Sicoval – 65 Rue du Chêne Vert – 31 670 LABEGE  
E-mail : [accueil.pgdp@sicoval.fr](mailto:accueil.pgdp@sicoval.fr) – <http://www.sicoval.fr>