

DEMANDE DE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Contact SUEZ pour prendre rdv pour le contrôle : 05.17.00.24.13

ARCSINS – ARSAC – CUSSAC FORT MÉDOC – LABARDE – LAMARQUE – LUDON MÉDOC – MACAU – MARGAUX-CANTENAC – LE PIAN MÉDOC – SOUSSANS

Coordonnées propriétaire

Nom du propriétaire :
.....

Prénom du propriétaire :
.....

Adresse du propriétaire :
.....
.....
.....

☎ :

@ :

Coordonnées de la propriété à contrôler

Adresse et commune du contrôle :
.....
.....

Référence(s) cadastrale(s) :
.....
.....

Représentant du propriétaire

(Personne à contacter pour le contrôle)

Nom et prénom :

☎ : Qualité :

Le représentant du propriétaire a le pouvoir de donner l'accès à la propriété afin d'effectuer le contrôle.

Mode de transmission du contrôle

(cocher la mention choisie)

Le propriétaire :

accepte d'être destinataire par voie dématérialisée du rapport (uniquement en cas de conformité) émis à l'issue du contrôle (dans ce cas, communication de l'adresse mail obligatoire) ; en cas de non-conformité, le rapport est obligatoirement adressé par courrier recommandé avec accusé réception.

souhaite être destinataire du rapport émis à l'issue du contrôle uniquement par voie postale

Pour information, le contrôle sera à acquitter auprès de l'exploitant SUEZ en charge du contrôle (selon les conditions tarifaires mentionnées en annexe du règlement du service Assainissement).

Date :

Signature du propriétaire :
(ou de son représentant dûment mandaté)

CONTACT/INFORMATION :

Service Eau/Assainissement
CDC Médoc Estuaire
Ecosite - Avenue de Lesclause
33460 ARSAC
☎ : 05.18.06.10.34
@ : eau@medoc-estuaire.fr

Adresse pour voie postale :