

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS
CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

Contact SUEZ pour prendre rdv pour le contrôle : 05.17.00.24.13

Coordonnées du bien à contrôler

Adresse :

.....
.....
.....

Code postal :

.....

Commune :

.....

Référence(s) cadastrale(s) :

.....
.....

Coordonnées du propriétaire

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse : (Si différente du bien contrôlé)

.....

.....

.....

Tél :

@ :

Représentant du propriétaire

(Personne à contacter pour le contrôle)

Nom et prénom :

Tél : 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 – 1 Route de la Déchetterie
(Accès par Avenue de Lesclause)

33460 ARSAC

Tél : 05.18.06.10.34

@ : eau@medoc-estuaire.fr

Adresse pour voie postale :

26 rue de l'Abbé Frémont 33460 ARSAC / Tél. 05 57 88 08 08 / www.cc-medoc-estuaire.fr