Direction eau et assainissement
Maison de l'Agglomération – Esplanade du Péristyle
CS 20001 - 56 314 Lorient Cedex
Service exploitation assainissement : 02 90 74 74 99
Numéro vert : 0 800 100 601
Mail : contact-eau@agglo-lorient.fr
TVA intracommunautaire : FR 47200042174

DEMANDE DE CONTROLE DE REALISATION D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Installateur :

Je soussigné .....

Certifie installer un dispositif d'assainissement non collectif conformément au projet autorisé lors du contrôle de conception.

Propriétaire :

Nom, Prénom ou raison sociale *: .....

Date de naissance* I__I__I I__I__I I__I__I__I__I N°SIRET *(si société ou organisme)** I__I__I__I I__I__I__I I__I__I__I I__I__I__I__I__I
(Si particulier) *(Obligatoire pour les professionnels)*
Adresse*: .....

Code postal* : ..... Ville* :.....Tél :.....

Adresse de l'installation à contrôler:

Adresse* : .....

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

Date prévue d'achèvement des travaux : I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

N° de compteur d'eau potable*(indiqué sur la facture d'eau) : .....

IMPORTANT : la présente demande est à retourner impérativement à la Direction eau et assainissement de LORIENT AGGLOMERATION une semaine avant la mise en place des ouvrages avec confirmation téléphonique 48 heures avant le début des travaux.

Tout ouvrage remblayé avant contrôle devra être redécouvert.

Adresse de facturation *(si différente de l'adresse de l'installation contrôlée)* **:**

Nom, Prénom ou raison sociale *: .....

Date de naissance* I__I__I I__I__I I__I__I__I__I N°SIRET *(si société ou organisme)** I__I__I__I I__I__I__I I__I__I__I I__I__I__I__I__I
(Si particulier) *(Obligatoire pour les professionnels)*
Adresse*: .....

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

Le montant de la prestation est fixé par délibération du conseil communautaire. A titre indicatif, le tarif 2018 s'élève à 112,51 € HT (123,76 € TTC) pour une installation unique. Une facture vous sera adressée par la Direction eau et assainissement après la réalisation de la prestation. Le tarif applicable est celui en vigueur à la date de réalisation du contrôle, prestation payable à réception de la facture.

Pour les Administrations Publiques joindre les codes obligatoires pour la réception des factures dématérialisées via CHORUS (N° d'engagement, code service…)

☐ **Je vous serais reconnaissant de bien vouloir effectuer le contrôle des ouvrages d'assainissement non collectif et, pour ce faire, vous autorise, vous ou votre représentant, à pénétrer sur la propriété.**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation des prestations des contrôles d'assainissement non collectif. Le destinataire de ces données est la Direction eau et assainissement. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations vous concernant que vous pourrez exercer en vous adressant au service accueil de la Direction eau et assainissement. Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.

Fait à.....**, le**.....

Signature

CONTACTS :

M Gilles DEBLADIS	**06 80 47 79 57**
MME Amandine JEANS	**06 86 16 44 39**
M Merwenn CAIGNEC	**06 84 50 27 14**
M Sébastien MICHAUD	**06 25 04 66 55**

(*) données obligatoires pour éviter les erreurs de dénomination et de facturation