

Demande de vérification de conformité De l'assainissement dans le cadre d'une vente immobilière

Formulaire
AC-03

A RETOURNER
OU A DEPOSER OBLIGATOIREMENT A :
Mairie de Quettreville sur Sienne
17, rue du Mont Saint Michel
50660 QUETTREVILLE SUR SIENNE

Je soussigné (e)

Mme M NOM et Prénom :

- Propriétaire
 - Représentant légal du ou des propriétaires
- } (Rayer les mentions inutiles)

De l'habitation, de l'immeuble, du commerce, du bâtiment (rayer les mentions inutiles), SiS,

Adresse :

Code postal : Commune :

- Reconnais avoir pris connaissance des modalités, d'application d'une redevance forfaitaire de 198€ TTC applicable au contrôle de la séparation des eaux usées de mon installation d'assainissement collectif lors de la vente de mon bien immobilier. Cette redevance est instaurée par délibération du Conseil Municipal de Quettreville sur Sienne, en date du 27/11/2019 pour l'assainissement collectif.
- Confirme et accepte avoir pris connaissance que, suite au contrôle, le prestataire mandaté par la collectivité m'enverra, pour recouvrement, la facture correspondant à la redevance forfaitaire relative au contrôle de conformité.
- L'adresse de facturation est la suivante :
.....
.....
- Mes coordonnées téléphoniques :
Fixe : Portable :

Fait à Le

Nom et Prénom :

Signature du demandeur

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

La commune de QUETTREVILLE SUR SIENNE dispose d'un délai de réponse d'un mois