

DEMANDE DE CREATION ASSAINISSEMENT AUTONOME

Projet : s'agit-il de : <input type="checkbox"/> construction <input type="checkbox"/> maison existante <input type="checkbox"/> autres précisez		
Référence Abonné	N° du compteur	N° de parcelle
Adresse du bien: n° : rue :		Lieudit :
Code postal : 63	Commune :	

Demandeur	
<input type="checkbox"/> particulier	<input type="checkbox"/> société
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom(s) : Prénom(s) :	Raison sociale : Nom du représentant :
Tel / / / / mail :	
Date de naissance : Lieu de naissance : Département :	Numéro SIRET :
<p>- Souhaite réaliser un assainissement autonome et vous prie de bien vouloir réaliser le contrôle de conception et d'implantation conformément à l'arrêté du 07 mars 2012.</p> <p>Il s'agit <input type="checkbox"/> d'une création <input type="checkbox"/> d'une transformation</p> <p>Un permis de construire a été déposé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si oui n° du permis... : PC_____</p> <p>- Reconnais avoir été informé</p> <p>↗ du coût de cette conception est de 172.00 €* facturé par le SIEA, ↗ de la délivrance d'une attestation de conformité de projet à joindre au dépôt de permis de construire ↗ A l'issue des travaux une attestation de conformité sera délivrée par le SIEA ↗ du coût de cette 2^{ème} visite de 100 €* prise en charge par la commune où est située la construction. ↗ <u>de mon obligation, avant remblaiement de l'installation</u>, d'avertir les techniciens du SIEA qui vérifieront la conformité de mon installation. ↗ <u>de la facturation à mon attention</u> du coût de cette visite 2^{ème} visite si la vérification ne peut être faite correctement (installation partiellement ou totalement remblayée) ou en cas de non conformité.</p>	
Fait le _____ par madame, monsieur _____ Signature du demandeur	
<i>* Tarif en vigueur au 1^{er} janvier 2024 (le tarif à la création des travaux est appliqué).</i>	

