



**CADRE RÉSERVÉ AU SMGEAG - Ne rien inscrire**

Dossier n° : \_\_\_\_\_  
Reçu le : \_\_\_\_\_ Date du contrôle : \_\_\_\_\_

## NATURE DE LA DEMANDE

Votre demande de contrôle de branchement au réseau d'assainissement collectif est prévue dans le cadre :

- d'une vente immobilière  
 d'une contre-visite suite à une non-conformité du branchement EU

## DEMANDEUR

Propriétaire  Notaire  Agence Immobilière  Syndic de propriété  
 Autre :

**Personne présente sur les lieux pour permettre l'accès à la propriété pour le contrôle :**

Nom : \_\_\_\_\_  
N° tél Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

## PROPRIÉTAIRE

Mme  M.  Sté : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

N° tél Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**OCCUPANT - si différent du propriétaire (joindre procuration du propriétaire) :**

Mme  M.  Sté : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

N° tél Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

## CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

**ADRESSE DE L'IMMEUBLE (si différente de celle du propriétaire) :**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### REFERENCES CADASTRALES

Habitation assainie (section et numéro) : \_\_\_\_\_

Implantation du branchement (section et numéro) : \_\_\_\_\_

### TYPE D'IMMEUBLE :

Maison individuelle  Commerce (précisez) : \_\_\_\_\_

Appartement  Autre : \_\_\_\_\_

Date de la construction de l'immeuble : \_\_\_\_\_

Date de la construction du branchement : \_\_\_\_\_

Combien de pièces principales\* (PP) ? \_\_\_\_\_

Nombre de WC, lavabo, bac de douche... : \_\_\_\_\_

Nombre de résidents : \_\_\_\_\_

Types d'eaux usées ?  EU Domestiques  EU Industrielles

Autres : \_\_\_\_\_

Alimentation en eau potable ?  Oui  Non

Numéro du compteur : \_\_\_\_\_

Existence d'un bac à graisses ?  Oui  Non

Existence d'un poste de relevage ?  Oui  Non

**CADRE RÉSERVÉ À L'AGENT SPAC - Ne rien inscrire**

**1) Quel est le type d'immeuble ?**

- Maison individuelle  Commerce  
 Appartement  
 Autre :

**2) L'immeuble est-il occupé ?**

Oui  Non

**3) Quel est le type d'eaux usées ?**

- EU Domestiques  EU Industrielles  
 Autre : \_\_\_\_\_

**4) Existe-t-il une boîte de branchement ?**

Oui  Non

**Si oui, quelle est sa caractéristique ?**

**5) Existe-t-il un bac à graisse ?**

Oui  Non

**Si oui, quelle est sa caractéristique ?**

**6) Existe-t-il un poste de relevage ?**

Oui  Non

**7) Destination des EP ?**

**8) Les éléments suivants sont-ils raccordés à la boîte de branchement ?**

Equipements	Nb	Commentaires
Cuisine Evier		
WC		
Douche		
Lavabo		
Buanderie		
Autre		

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## COLLECTE DES EAUX PLUVIALES

Les eaux pluviales sont-elles bien évacuées ?  Oui  Non

## PIÈCES À FOURNIR

- Photocopie de la pièce d'identité du propriétaire
- Extrait Kbis pour les entreprises
- Relevé d'Identité Bancaire
- Justificatif de domicile
- Photocopie de l'acte de propriété ou de la dernière taxe foncière
- Plan de situation
- Plan cadastral
- Plan de masse

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS**

## SCHÉMATISATION DU BRANCHEMENT

**Le propriétaire ou son représentant certifie que les renseignements formulés dans le présent document sont exacts et atteste avoir pris connaissance du règlement de service d'assainissement collectif et des tarifs appliqués.**

Fait à : ..... le .....

Signature (Précédée de la mention "lu et approuvé") :

## CADRE RÉSERVÉ À L'AGENT SPAC - Ne rien inscrire

**9) Existence d'un raccordement au réseau EU :**

Conforme  Non conforme

**Travaux à réaliser :**

---

---

---

**10) Toutes les eaux usées rejoignent le réseau de collecte EU :**

Conforme  Non conforme

**Travaux à réaliser :**

---

---

---

**11) Absence de versement d'eaux pluviales dans le réseau de collecte EU :**

Conforme  Non conforme

**Travaux à réaliser :**

---

---

---

**12) Nature des effluents compatibles avec les conditions générales ?**

Conforme  Non conforme

**Travaux à réaliser :**

---

---

---

### CONCLUSION SUR LE BRANCHEMENT

Conforme  Non conforme

**Commentaire :**

---

---

---

### Signatures

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Propriétaire :

Contrôleur :