

DEMANDE DE CONTRÔLE DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT AUTONOME

**A conserver et à renvoyer avant remblaiement de l'ouvrage à la
COMMUNAUTE URBAINE DU GRAND TOULOUSE**

**1, Place de la Légion d'Honneur (Quartier Marengo) - BP 35821 - 31505 TOULOUSE CEDEX 5
Tél : 05-81-91-73-98 - Fax : 05-81-91-73-83**

Commune de :

Concerne : Un permis de construire. N° de PC :
 Une réhabilitation

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse :

.....
.....

N° de téléphone :

Installateur (si celui ci est différent du propriétaire) :

.....

Adresse :

.....
.....

N° de téléphone :

Adresse du lieu des travaux :

.....
.....

Le jour du contrôle, les travaux d'installation du système d'assainissement autonome sur ma propriété seront achevés. Les tampons de visite et les regards de contrôle seront au niveau du sol fini. Le dispositif d'épuration n'e sera pas remblayé.

Je m'engage à prendre contact avec le service chargé du contrôle de l'assainissement non collectif (tel : 05-81-91-73-98) afin de convenir d'un rendez vous. Cette vérification aura lieu sous quinze jours. Le cas échéant, j'informerai le locataire de ce rendez vous.

J'autorise ce service à effectuer sur ma propriété la vérification technique des ouvrages d'assainissement autonome.

Fait àle

Signature du propriétaire