

**DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DU RACCORDEMENT AUX  
RESEAUX COLLECTIFS (EU, EP, AEP)**

**Le propriétaire, le notaire ou l'agence immobilière demande au Service Eau et Assainissement de Douarnenez-Communauté son intervention pour un contrôle de conformité**

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse du bien à contrôler : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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

Coordonnées de la personne à contacter pour prise de rendez-vous :

NOM \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

**Adresse de facturation**

Propriétaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Notaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**ATTENTION**

L'ensemble des ouvrages devra être accessible lors de la visite.

La présence du propriétaire, ayant-droit ou personne désignée par le notaire ou l'agence est obligatoire.

La visite interviendra dans un délai de 2 semaines à compter de la date de réception de la présente demande.

Prestation payante 2017 : 104,20 Euros TTC (tarif voté au Conseil Municipal de Douarnenez et révisable chaque année).

A

le

Signature,

Le formulaire est à transmettre à : **Ville de Douarnenez – Service Eau et assainissement –  
Services Techniques Municipaux  
Route de Brest - B.P. 437 – 29174 DOUARNENEZ Cedex -  
Tél : 02.98.74.46.47 – Fax : 02.98.74.46.49  
Mail : [regie.eau@douarnenez-communaute.fr](mailto:regie.eau@douarnenez-communaute.fr)**

**PARTIE RESERVEE AU SERVICE**

BON POUR INTERVENTION

Tampon et signature

Le / /