

**DEMANDE DE CERTIFICAT DE CONFORMITE DE
RACCORDEMENT AU RESEAU COMMUNAL
D'ASSAINISSEMENT**

COORDONNEES DU DEMANDEUR				
Nom :				
Adresse :				
Tél :Fax :Mail :				
Date de la vente :				
NATURE DU BIEN CONCERNE				
Appart.	Pavillon	Immeuble	Industriel	Propriété située dans lotissement à voirie privée
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COORDONNEES DU BIEN CONCERNE				
Adresse :				
Références cadastrales :				
COMMENTAIRES				
Par délibération du conseil municipal du 12/04/2017, cette prestation est payante et à la charge du demandeur. Le montant de cette prestation a été fixé à (100 € pour la période 01/05/2017-30/04/2018). Ce montant sera facturé au demandeur directement par les services de la régie des eaux de CULOZ.				
Afin de programmer cette prestation nous vous demandons de bien vouloir :				
⇒	Faire parvenir à la Régie des Eaux un chèque libellé à l'ordre du Trésor Public du montant de la prestation			
⇒	Prendre contact avec les services de la régie des Eaux pour convenir d'un rendez-vous sur place			
⇒	Compléter, dater et signer ce document en faisant apparaître la mention manuscrite « Bon pour accord »			
A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR				
Date :				
Mention manuscrite « Bon pour accord de paiement »				
Signature :				

