

Attestation préalable aux contrôles d'assainissement chez les particuliers

A compléter, signer et à renvoyer à l'adresse mail christelle.beaudou@agglo-niort.fr ou par courrier au Service Assainissement, 140 rue des Equarts 79000 Niort.

- Je soussigné (*nom, prénom*) déclare être informé du passage du technicien pour le contrôle du dispositif d'assainissement non collectif,
- Je déclare également être en accord avec les mesures barrières et les appliquer lorsque le contrôleur viendra réaliser le contrôle de l'installation d'assainissement non collectif,
- Je déclare qu'aucune personne à mon domicile ne présente des signes de contamination,
- Je déclare également que lors du contrôle, le technicien rencontrera une personne maximum, à savoir : (*nom, prénom*).....
- Je m'engage à procéder moi-même à l'ouverture de tous les points d'eau

L'utilisateur devra avoir son propre stylo pour la signature des documents.

En cas de non-respect de ces prescriptions, le contrôleur ne réalisera pas le contrôle et le diagnostic sera facturé.

Un nouveau contrôle payant sera nécessaire.

Date
Nom, prénom
Signature

Numéro de téléphone de la personne qui sera sur place :

Adresse du bien visité :.....
.....
.....
.....
.....