BON DE COMMANDE POUR UN DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT COLLECTIF OU NON COLLECTIF

Bon de commande à renvoyer impérativement avant la visite des agents de la Communauté des Pays du Sel et du Vermois :

Communauté de Communes des Pays du Sel et du Vermois
Mail : servicedeseaux@cc-seletvermois.fr
Renseignements au 03.83.45.23.32

Je soussigné(e) ..... fais appel à la Communauté de Communes des Pays du Sel et du Vermois pour effectuer le contrôle de mon installation d'assainissement collectif ou non collectif.

Je m'engage à payer le montant de cette prestation à savoir 170 € HT soit **187 € TTC** (tarif fixé par délibération du Conseil Communautaire en date du 30 juin 2025) à la suite de la visite effectuée par les agents, sur la base d'un **Titre Exécutoire** qui sera établi ultérieurement par le service des eaux de la Communauté de Communes des Pays du Sel et du Vermois et transmis via Le Trésor Public.

L'installation à diagnostiquer est située :

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Portable : .....

Dès réception de ce bon un agent de la Communauté de Communes prendra contact afin de convenir d'un rendez-vous.

Je vous laisse le soin de m'envoyer la facture à l'adresse suivante :

Nom du propriétaire ou de la succession : ……..

Adresse : .....

N° de SIRET (professionnel ou SCI) : ……..……..

Commune : .....Code postal : .....

Le diagnostic vous sera retourné soit :

❑ Par courrier à l'adresse de facturation
❑ Par mail à l'adresse suivante : ……@…..…..…..……

Fait à ....., le.....

Remarque : les installations intérieures dont le propriétaire a la responsabilité doivent être connues, accessibles et entretenues afin d'assurer l'efficacité du contrôle.

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé au Service des Eaux

RDV prit le :

Fais-le :

Par :