



VERIFICATION DES INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT

DEMANDEUR :

Particulier Professionnel

Mme M Nom et Prénom ou Dénomination sociale :

.....

ADRESSE DE FACTURATION :

Adresse :

Commune : Code postal :

LIEU D'INTERVENTION :

Adresse :

Commune : Code postal :

Contact pour la prise de rendez-vous :

Nom et Prénom :

Téléphone : Email :

A joindre à la présente demande établie : → un plan de situation à l'échelle 1/500^{ème} → un plan de masse → un plan du réseau d'assainissement interne.

Désignation	Quantité	Unité	Prix U. H.T.	Montant H.T.
Contrôle du branchement assainissement en partie privative	1	F	110 €	110 €

Montant H.T.	110 €
TVA 20 %	22 €
Montant T.T.C.	132 €

NOTA :

> En cas d'accord, merci de bien vouloir retourner au S.I.E.A.R.R., 2 rue de la Gare à RIEDSELTZ, le présent document signé et accompagné d'un chèque du montant du contrôle soit **132 euros**, libellé à l'ordre du Trésor Public de Haguenau.

> Notre bureau d'études vous contactera et se chargera d'effectuer le contrôle, pour tous renseignements, vous pouvez joindre leur service aux coordonnées suivantes : BEREST SAS - Agence d'Illkirch, 8 rue du Girlenhirsch 67401 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN – 03 88 65 36 03 – daniel.bastian@berest.fr.

> Le chèque sera encaissé à l'issue du contrôle.

Vu pour accord, le, à
Signature