BON DE COMMANDE POUR UN DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT COLLECTIF OU NON COLLECTIF

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

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 140 € HT soit **154 € TTC** (tarif fixé par délibération du Conseil Communautaire en date du 12 Décembre 2019) 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 :

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 (<u>Précédée de la mention « lu et approuvé »</u>)