

**DEMANDE DE CONTRÔLE  
DE BONNE EXECUTION DES TRAVAUX**

à adresser à : Agence VEOLIA  
4, Rue du Castel  
35 220 CHATEAUBOURG  
Tél: [02-99-00-91-30](tel:02-99-00-91-30) / [06-23-03-32-68](tel:06-23-03-32-68)

✓ NOM, Prénom du propriétaire : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Je certifie que les travaux d'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif mis en place dans ma propriété sont **terminés**. Les plaques d'identification des différents appareils sont apparentes. Les tampons de visite des fosses, dégraisseurs et regards sont au niveau du sol fini. **Les tranchées d'épandage ou les filtres à sable ne sont pas recouverts.**

**TERRAIN D'IMPLANTATION DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF :**

✓ Commune : \_\_\_\_\_  
✓ Lieu-dit : \_\_\_\_\_  
✓ Référence cadastrale : n° section + n° parcelle :  
\_\_\_\_\_

✓ Nature du projet :  installation neuve  réhabilitation

N° Permis de construire :

✓ Entreprise chargée des travaux : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_

✓ Maître d'œuvre, le cas échéant : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Je vous remercie de bien vouloir effectuer la vérification technique de la bonne exécution des ouvrages sur travaux découverts, et pour ce faire vous autorise, vous ou votre représentant, à pénétrer sur ma propriété. Le rendez-vous sera fixé téléphoniquement avec VEOLIA.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature