Annexe 5 : Formulaire n° 3
Demande de contrôle de conformité dans le cadre de mutation immobilière

Ce document doit être transmis par mail ou courrier au SYSEG – service assainissement collectif

1 - DEMANDEUR

Nom, Prénom, raison sociale :

Agissant en qualité de :

☐ Propriétaire

☐ Autre (à préciser) :

et pour le compte de :

(en cas de mandat, la demande sera accompagnée obligatoirement de la procuration du propriétaire)

Adresse :

N° : Voie :

Code postal : Commune :

Tél. fixe : Tél. portable : Courriel :

2 – PROPRIETAIRE (si différent de demandeur)

Nom, Prénom, raison sociale :

Adresse :

N° : Voie :

Code postal : Commune :

Tél. fixe : Tél. portable : Courriel :

3 – BIEN IMMOBILIER OBJET DU CONTROLE DE CONFORMITE

Adresse du bien :

N° : Voie :

Code postal : Commune :

N° de parcelle (référence cadastrale) :

Type de bien à contrôler :

☐ Maison individuelle ☐ Appartement ☐ Local commercial

☐ Immeuble ☐ Entreprise ☐ Autre, précisez :

4 – CADRE RESERVE AUX ETABLISSEMENTS REJETANT DES EAUX ASSIMILES DOMESTIQUES ET NON DOMESTIQUES

Description de l'activité :

☐ Hébergement hôtelier ☐ Centre de congrès et d'exposition ☐ Exploitation agricole/forestière

☐ Bureaux ☐ Artisanat ☐ Entrepôt

☐ Commerce ☐ Industrie ☐ Service public ou d'intérêt collectif

☐ Commerce destiné à la restauration

☐ Autre, précisez :

L'activité est-elle soumise au régime des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) ?

☐ Oui ☐ Non Si Oui, précisez le régime : ☐ Déclaration ☐ Autorisation

L'activité dispose-t-elle d'un arrêté d'autorisation de déversement ?

☐ Oui ☐ Non Si Oui, date limite de validité :

5 - DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE DE CONTROLE

Les documents suivants doivent être adressés au service public de l'assainissement collectif,

Pour toutes les demandes :

☒ Plan de situation de la parcelle et/ou extrait de cadastre

☒ Plan des réseaux et ouvrages d'eaux usées et d'eaux pluviales de la parcelle, si en votre possession

Pour les demandes concernant les établissements rejetant des eaux assimilés domestiques et non domestiques, le cas échéant :

☒ Une copie de l'arrêté d'autorisation de déversement

Pour les demandes dans le cadre d'une vente pour destruction :

☒ Un document justifiant de la futur démolition (exemples : permis de démolir ou de construire)

■ 6 - COORDONNEES DU SERVICE DE L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Syndicat mixte pour la Station d'Epuration de Givors
Maison Intercommunale de l'Environnement
262, rue Barthélémy Thimonnier - 69530 Brignais
Tél. : 04 72 31 90 73
E-mail : syseg@syseg.eu
www.syseg.fr

■ 7 - DECLARATION ET SIGNATURE – CONSENTEMENT POUR L'UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES

Je déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement du service public de l'assainissement collectif, consultable à l'adresse www.syseg.fr,
- Avoir été informé que ce contrôle est payant conformément aux modalités définies par la délibération du SYSEG.

Et je m'engage :

- A rendre accessible les installations pour permettre la bonne réalisation du contrôle,
- A régler le contrôle, la majoration et/ou les pénalités correspondantes, le cas échéant.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données qui y sont saisies :

- **Soient enregistrées dans un fichier informatisé par le SYSEG (262 rue Barthélémy Thimonnier - 69530 Brignais - Tél. : 04 72 31 90 73 - E-mail : syseg@syseg.eu)**
- **Soient traitées et exploitées par le service de l'assainissement collectif du SYSEG, exclusivement pour l'instruction technique et administrative de ma demande de raccordement.**

Nous ne traiterons et n'utiliserons vos données personnelles que dans la mesure où cela s'avère nécessaire à l'instruction de votre demande de raccordement aux réseaux publics d'assainissement. Nous mettrons en œuvre tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Fait à : **le :**

Signature du demandeur (précédée de la mention « lu et approuvé »)