DEMANDE DE CONTROLE DE BRANCHEMENT D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Ce formulaire est à remplir dans l'un de ces cas :

- Vous envisagez de vendre une habitation comprenant une installation d'assainissement collectif
- Vous souhaitez effectuer une contre visite à la suite d'une non-conformité du branchement
- Vous avez raccordé une habitation neuve au réseau d'assainissement collectif

L'installation concernée se trouve sur une des communes suivantes : Boisgervilly, Gaël, Irodouer, La Chapelle-du-Lou-du-Lac, Landujan, Le Crouais, Médréac, Montauban-de-Bretagne, Muël, Quédillac, Saint-Maugan, Saint-Méen-le-Grand, Saint-Onen-la-Chapelle, Saint-Malon-sur Mel, Saint-Pern, et Saint Uniac.

Obligations et Sanctions Légales :

En l'absence de contrôle ou de mise en conformité, la responsabilité du vendeur peut être engagée, et des pénalités financières peuvent être appliquées conformément aux articles L1331- 1 et suivants du Code de la Santé Publique. De plus, un raccordement non conforme peut faire l'objet d'une injonction de mise en conformité émise par la commune ou le service gestionnaire.
Le règlement de service, établi par la communauté de communes, définit les obligations techniques et administratives liées à l'assainissement collectif. Toute non-conformité au règlement peut entraîner des mesures correctives imposées par la collectivité.

Instructions pour l'envoi du dossier au Service Public d'Assainissement :

Le dossier est à déposer :

- Par mail **(à privilégier)** : assainissement@stmeen-montauban.fr

ou

- A : Communauté de communes Saint-Méen Montauban
  Manoir de la Ville Cotterel
  46 Rue de Saint Malo - CS 26042
  35360 MONTAUBAN DE BRETAGNE
  02 99 06 54 92

❖ NATURE DE LA DEMANDE

☐ Vente immobilière

☐ Contre-visite suite à une non-conformité du branchement
Spécifiez l'entreprise aillant effectué le contrôle initial : .....

☐ Construction neuve*

** Dans le cas d'une construction neuve joindre l'arrêter de permis de construire à la demande*

❖ COORDONÉES DU DEMANDEUR

NOM, Prénom :

Adresse :

Code Postale : Commune :

N° de téléphone : Adresse mail :

N° de SIRET (pour les entreprises et professionnels) :

Situation : ☐ Propriétaire ☐ Syndic de propriété ☐ Locataire ☐ Autre (précisez) :

❖ COORDONÉES DU PROPRIÉTAIRE

☐ Identiques à celles du demandeur ou :

NOM, Prénom :

Adresse :

Code Postale : Commune :

N° de téléphone : Adresse mail :

Si adresse de facturation différente, précisez : .....

❖ ADRESSE DU BIEN Á CONTRÔLER ET PERSONNE Á CONTACTER

☐ Identiques à celles du propriétaire ou :

NOM, Prénom :

Adresse :

Code Postale : Commune : Ref Cadastrale :

N° de téléphone : Adresse mail :

❖ CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Nature de l'immeuble (habitation, bureaux, entreprise, ...) :

Nombre d'habitants, employés, capacité d'accueil :

Nombre de pièce principales * :
**Les pièces principales sont celles destinées au séjour ou au sommeil (chambre, salon, bureau, etc.), par opposition aux pièces de services (cuisine, salle de bain, etc.)*

Nombre de pièce avec point d'eau :

Type de résidence : ☐ Principale ☐ Secondaire

❖ PARTICIPATION POUR LE FINANCEMENT DE L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Dans le cas d'une construction neuve, le propriétaire devra s'acquitter de la participation pour le financement de l'assainissement collectif (PFAC) -délibération du conseil communautaire 11 février 2025 -

Contacter le service assainissement pour plus d'informations.

❖ Signature

Le propriétaire certifie que les renseignements indiqués dans le présent formulaire sont exacts.

Demande formulée à : Le :

Signature du ou des demandeur(s)