



Syndicat d'Assainissement des Communes
de l'Oisans et de la Basse Romanche

SYNDICAT D'ASSAINISSEMENT DES COMMUNES DE
L'OISANS ET DE LA BASSE ROMANCHE
Régie d'assainissement collectif 1 bis Rue Humbert
38520 LE BOURG D'OISANS
Tél : 04 76 11 01 09

Compléter et envoyer ce formulaire au format WORD à l'adresse suivante : vente.saco@saur.com

**DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONFORMITE DU BRANCHEMENT
AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF (valable 5 ans)**

Contrôle pour vente : Le montant du contrôle au 1er janvier 2025 est de 159€ HT facturé par le SACO
(Voir délibération du 7 janvier 2025)

Le demandeur (à renseigner par le demandeur)

Nom / raison sociale :

Adresse :

CP + Commune :

Tél :

Mail :

Agissant en qualité de :

Date et lieu de naissance du demandeur (si particulier) :

SIREN ou SIRET (obligatoire, pour tout type de société) :

Date de la demande :

Si besoin : personne à contacter pour réaliser le contrôle :

Tél :

Facturation au : Demandeur Propriétaire Autre (préciser et fournir un accord écrit) :

Le propriétaire (si différent du demandeur)

Merci d'indiquer votre adresse postale pour envoi de courrier – résidence principale

Nom / Raison sociale :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

CP + Commune :

Tél :

Mail :

Le bien (à renseigner par le demandeur)

N° et Adresse :

Lieu-dit/Résidence :

CP + Commune :

Codes d'accès :

Références cadastrales (Section/Parcelle) :

Nature du bien : Copropriété de logements Commerce Maison Appartement Autre
(préciser)

CONTRÔLE (à remplir par l'agent)

Boite de branchement accessible

oui

non

Bon écoulement des eaux usées

oui

non

Séparation eaux usées / eaux
pluviales

oui

non

Inversion eaux usées / eaux
pluviales

non

oui

CONFORMITÉ

Conforme

Conforme avec réserves

Non conforme

Contre-visite nécessaire

non

oui

Observations :

Visa Agent :

Date :

Cachet :

CONTRE-VISITE

Pour tout conseil technique sur les travaux à réaliser, merci de contacter le SACO

Observations :

Visa Agent :

Date :

Cachet :