

**CONTRÔLE DE CONCEPTION ET DE BONNE EXECUTION D'UNE  
 INSTALLATION NEUVE OU REHABILITEE**

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné

NOM :

Prénom :

ADRESSE:

COMMUNE:

CODE POSTAL:

Tel domicile:

Tel professionnel:

e-mail :

sollicite l'autorisation d'installer un assainissement individuel et  
 reconnais avoir pris connaissance des tarifs liés aux prestations demandées et accepte de  
 régler dans les 45 jours, la facture qui me sera adressée par la CDC des PORTES DU BERRY

PRESTATION	N°	DESCRIPTION	PRIX HT	PRIX TTC	TTC avec majo CDC
<b>Contrôle de conception - implantation</b>	1	Etude du dossier, vérification des pièces du dossier, examen préalable à la conception	55,00	60,50	<b>75,62</b>
	2	Visite de terrain, étude de la parcelle, test de perméabilité, rapport d'examen de conception (avis)	80,00	88,00	<b>110,00</b>
	3	Nouvelle vérification de la demande d'installation après avis défavorable ou favorable avec réserves	20,00	22,00	<b>27,50</b>
<b>Contrôle de la bonne exécution des travaux</b>	4	Planification de la visite, visite de terrain, vérification d'exécution avant remblaiement, rapport de vérification d'exécution (avis)	50,00	55,00	<b>68,75</b>
	5	Contre-visite en cas d'avis défavorable ou favorable avec réserves	20,00	22,00	<b>27,50</b>

Les prestations 2,3,4 et 5 seront facturées dans le cas où le service instructeur les estime indispensables  
 à la prise de décision et la déclaration de conformité finale

Tarifs en vigueur à compter du 06/07/2020

Au-delà de cette date, les tarifs seront réactualisés en fonction de la variation de l'indice ING

Fait à  
 Lu et approuvé  
 Signature

le,