



HOTEL DE VILLE

**CONTROLE DES RACCORDEMENTS D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF
(Eaux usées et eaux pluviales)**

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné,

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

E-MAIL :

Sollicite le contrôle des raccordements d'assainissement et pluviales, reconnais avoir pris connaissance des tarifs liés à la prestation demandée et accepte de régler la facture qui me sera adressée par la Trésorerie de Saint Amand Montrond.

PRESTATION	PRIX HT	PRIX TTC
Logement individuel	120€	132€
Logement collectif	100€ / logement	110€ / logement
Activité économique hors ZA ou ZI	160€	176€
Activité économique située en ZA ou ZI	300€	330€

Tarifs en vigueur au 01/01/2026.

Fait à :

le :

Lu et approuvé

Signature :