

Le représentant Suez : M. Brigolle Alex

Intervenant SUEZ : M. Frachon Aurélien

Le 06/09/23

Propriétaire: **Le pavillon** ☐

Adresse: **L'immeuble** ☐

Code Postal: **Ville :** **Nombre de logements :**

Adresse d'envoi:

Client rencontré : **Propriétaire** ☒ **Locataire** ☐ **Mandataire** ☐ **Le commerce** ☐

Adresse de facturation: **Le terrain** ☐

Nom : **Le hangar** ☐

Adresse : **Le parking** ☐

Code postal : **Ville :** **L'appartement** ☒

La visite à laquelle nous avons procédé a donné lieu aux constatations suivantes

Branchement sous le domaine public

Lieu du raccordement:

Présence de boîtes de branchement : EU ☒ EP ☐ Pas de boîte ☐

Propriété raccordée : oui ☒ non ☐

Propriété raccordable : oui ☐ non ☐

Nature et nombre des appareils raccordés

Eaux Usées			Eaux Pluviales		
	Etage	Nombre		Nombre	
Evier	<input type="text" value="Rdc/1er"/>	<input type="text" value="3"/>	Gouttière(s)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Lave-vaisselle	<input type="text" value="Rdc"/>	<input type="text" value="1"/>	Grille garage	<input type="checkbox"/>	
WC	<input type="text" value="1er"/>	<input type="text" value="2"/>	Avaloir	<input type="checkbox"/>	
Lavabo	<input type="text" value="1er"/>	<input type="text" value="1"/>	Grille voirie	<input type="checkbox"/>	
Lave-linge	<input type="text" value="rdc"/>	<input type="text" value="1"/>	Trop plein de puits/citerne	<input type="checkbox"/>	
Baignoire/Douche	<input type="text" value="1er"/>	<input type="text" value="3"/>	Drain	<input type="checkbox"/>	
Bidet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Siphon/ext	<input type="checkbox"/>	
Chauffe eau/Chaudière	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Piscine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Grille/siphon de sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Raccordée	EU <input type="checkbox"/>	EP <input type="checkbox"/> Sans vidange <input type="checkbox"/>
EU dans EP	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input checked="" type="checkbox"/>	EP dans EU	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Présence fosse	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input checked="" type="checkbox"/>	Infiltration milieu naturel	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Avis: **Favorable sous réserve** ☐ **Favorable suivant les installations présentées** ☒ **Défavorable** ☐

OBSERVATIONS :

Attention: Le résultat du contrôle est valable au vu des installations présentées lors de la visite, et/ou suivant le plan de recolement. Les installations non présentées n'engagent pas la responsabilité de SUEZ. Les travaux ultérieurs à ce contrôle sont susceptibles d'invalider ce contrôle.

Fait à Champagnole

Le 06/09/23

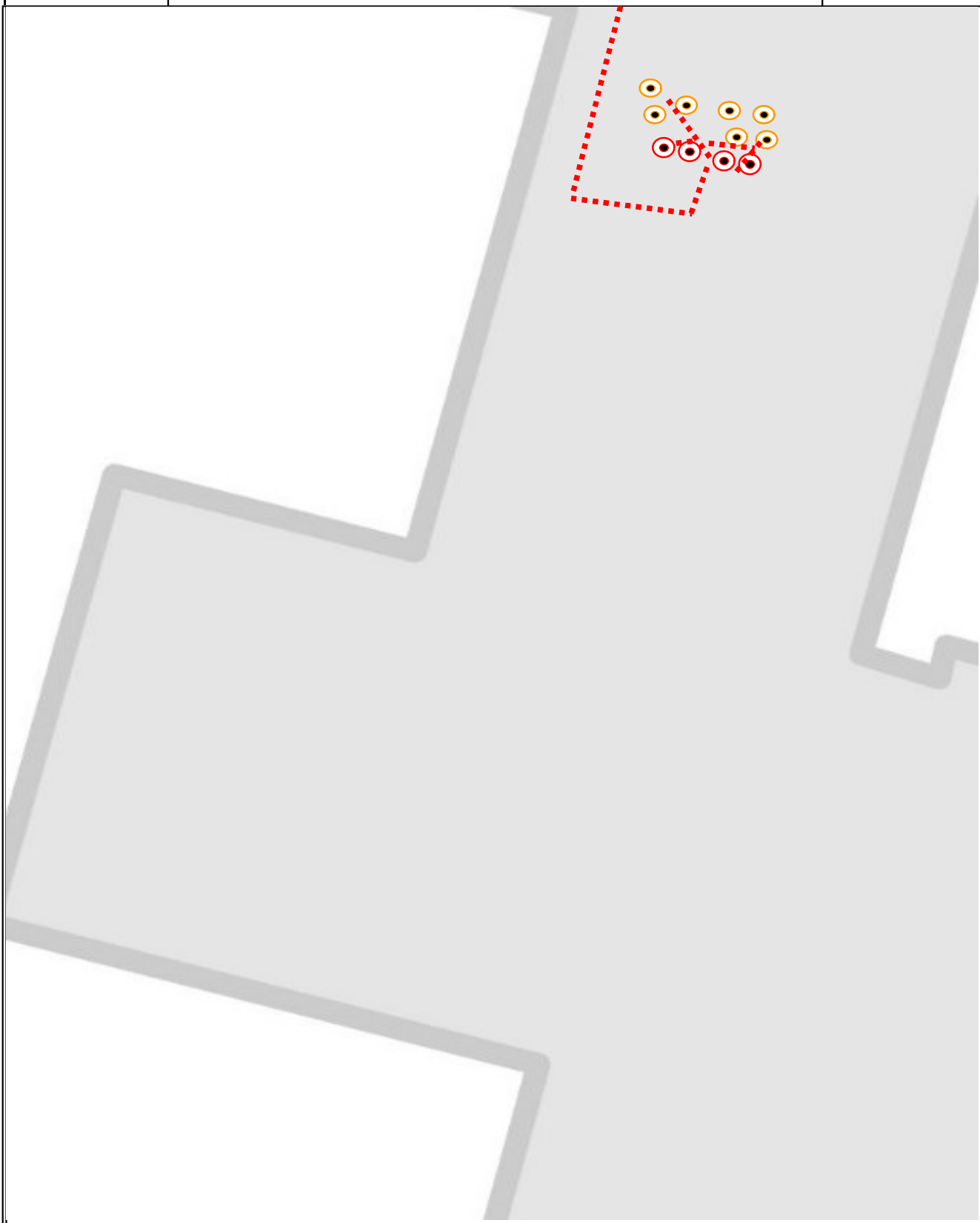
Le représentant de SUEZ : M. Brigolle Alex






Validité 3 ans

Intervention facturable






OUI ☒ NON ☐




LEGENDE

 boîte de branchement
 regard unitaire
 regard eaux usées
 réseau unitaire
 réseau EU tracé supposé

 Rdc
 1er
 2eme
 Sous sol

 boîte de branchement EP
 regard EP
 Gouttière
 grille
 réseau EP tracé supposé

M LEMAIRE André

39B Rue GEDEON DAVID
39300 CHAMPAGNOLE

Champagnole, le 16 octobre 2023

Nos réf : AB / AF / HU
Objet : Attestation

Monsieur,

*Nous vous transmettons sous ce pli, l'attestation de raccordement de l'appartement situé
39B RUE GEDEON DAVID 39300 CHAMPAGNOLE.*

La facture correspondante vous parviendra lors d'un prochain courrier.

Vous en souhaitant bonne réception, nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Alex BRIGOLLE
Responsable réseaux

