

DEMANDE D'INSPECTION TÉLÉVISUELLE

Mme M. (Nom et Prénom du demandeur):

Personne morale représentée par

N° Siret

agissant en sa qualité de propriétaire de l'immeuble situé:

Adresse:

Code Postal: Commune:

Téléphone fixe: Téléphone portable:

Fax: Courriel:

sollicite une inspection télévisuelle (*ayer la mention inutile*):

- du branchement au réseau d'assainissement en domaine public pour un diagnostic d'état de la conduite.
- des installations privatives d'assainissement, qui s'étendent de la pièce de visite ou du regard de branchement situé en limite de propriété, jusqu'au raccordement des descentes verticales.

Il se déclare prêt à payer au **Service de Gestion Comptable STRASBOURG ET EUROMÉTROPOLE - 1 Parc de l'Étoile - CS 71022 - 67070 STRASBOURG CEDEX**, après réception de la facture, les frais résultant de cette intervention.

L'inspection télévisuelle sera réalisée par les soins du service de l'eau et de l'assainissement de l'Eurométropole de Strasbourg et ne pourra débuter qu'après signature de la présente déclaration par le propriétaire ou son remplaçant dûment mandaté.

Strasbourg, le

Signature du demandeur