

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

**ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

Je soussigné

NOM :

Prénom :

ADRESSE:

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>	<b>1</b>	Etude du dossier, vérification des pièces du dossier, examen préalable à la conception, visite de terrain, test de perméabilité, rapport d'examen de conception (avis)	180,00	198,00	<b>230,00</b>
	<b>2</b>	Nouvelle vérification de la demande d'installation après avis défavorable ou favorable avec réserves	100,00	110,00	<b>130,00</b>
<b>Contrôle de la bonne exécution des travaux</b>	<b>3</b>	Planification de la visite, visite de terrain, vérification d'exécution avant remblaiement, rapport de vérification d'exécution (avis)	100,00	110,00	<b>130,00</b>
	<b>4</b>	Contre-visite en cas d'avis défavorable ou favorable avec réserves	100,00	110,00	<b>130,00</b>

Les prestations 2 et 4 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 01/07/2025.

Fait à  
Lu et approuvé  
Signature

le,