



# Bon de commande d'une étude parcellaire

Pour la prise en charge de votre dossier, veuillez nous fournir tous les renseignements ci-après

01

## Demandeur

Particulier  Entreprise ou Association

N° SIRET : .....

Nom et prénom : .....

N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Mobile : .....

Email : .....

## Coordonnées du payeur (si différent du demandeur)

Particulier  Entreprise ou Association

N° SIRET (obligatoire) : .....

Nom et prénom : .....

N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Mobile : .....

Email : .....

02

## Parcelle concernée par l'étude

N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Références cadastrales : ..... Superficie de la parcelle : ..... m<sup>2</sup>

### → Nature de l'habitation

Construction neuve  Existante  Principale  Secondaire

Habitat à usage locatif  Autre (précisez) : .....

• Habitation raccordée à l'adduction d'eau potable :  Oui  Non

• Présence d'un puits privé pour alimenter l'habitation en eau potable :  Oui  Non

### → Descriptif de l'habitation

Salon  Salle à manger  Salon / salle à manger (1 pièce)  Chambre(s) (x.....)

Bureau (x.....)  Salle de jeux  Salle de bain (x.....)  Cuisine (x.....)

Comble aménageable (surface : .....m<sup>2</sup>)

Autre (précisez) : .....

03

## Documents à fournir

• Plan cadastral de la parcelle concernée.

• Plan de situation.

\* Plan d'implantation de l'habitation sur la parcelle.

\* *Seulement pour les constructions neuves*

\* Plan en coupe.

\* Plan d'aménagement intérieur de l'habitation.

Le coût pour une étude d'une installation d'assainissement non collectif dont la capacité ne dépasse pas 20 EH (équivalent-Habitant) est de 372,22 € H.T. soit **446,66 € T.T.C.** (prix valable pour une commande passée en 2019).

Le coût de la reprise d'une étude consécutivement à la requête du demandeur est de 107,89 € H.T. soit **129,47 € T.T.C.**

L'élaboration d'un devis spécifique sera nécessaire dans le cas d'une étude d'une installation d'assainissement non collectif dont la capacité dépasse 20 EH (équivalent-Habitant).

Ce montant vous sera demandé à la fin de la prestation par notre agent comptable, Monsieur le Payeur Départemental de la Paierie Départementale de l'Aube.

Le : ..... à : .....  
Signatures du demandeur et du payeur :