



Bon de commande d'une étude parcellaire

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

<p>01 Demandeur</p> <p><input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Entreprise ou Association</p> <p>N° SIRET :</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>N° et rue :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Commune :</p> <p>Tél. : Mobile :</p> <p>Email :</p>	<p>Coordonnées du payeur (si différent du demandeur)</p> <p><input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Entreprise ou Association</p> <p>N° SIRET (obligatoire) :</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>N° et rue :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Commune :</p> <p>Tél. : Mobile :</p> <p>Email :</p>
---	--

02 Parcelle concernée par l'étude

N° et rue :

Code postal : Commune :

Références cadastrales : Superficie de la parcelle : m²

→ 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 :m²)

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 383,39€ H.T. soit **460,07 € T.T.C.** (TVA 20%). Prix valable pour une commande passée en **2024**.

Le coût de la reprise d'une étude consécutivement à la requête du demandeur est de 111,13 € € H.T. soit **133,36 € T.T.C.** (TVA 20%)

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 :