



**POLE AMENAGEMENT  
ET TERRITOIRE DURABLE  
DIRECTION DU CADRE DE VIE**

## **DEMANDE DE DIAGNOSTIC**

**Service :** de l'Eau et de l'Assainissement

**Tél. :** 03 88 90 68 79

**Fax :** 03 88 90 68 66

**Mél. :** assainissement@haguenau.fr

### **Je soussigné(e) :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél : .....

**autorise la Ville de Haguenau, à pénétrer sur mon terrain situé :**

.....

**afin d'y effectuer un diagnostic des installations intérieures, dans le cadre** (*veuillez cocher la case appropriée*) :

- D'investigations avant travaux (permis de construire, permis de démolir, rénovation,...).
- D'un défaut observé par l'utilisateur (mauvaises odeurs, conduite bouchée, inondation,...).
- De l'assainissement non collectif, pour les locaux non raccordables au réseau d'égout (vente, travaux, défaut,...).

**Le propriétaire ou un représentant devra obligatoirement être présent lors de ce diagnostic.**

**Date, nom et signature** précédées de la mention "*lu et approuvé*" :