



**ATTESTATION
APPROBATION DU REGLEMENT DE SERVICE ENTRETIEN**

Je soussigné(e),.....
Résident (adresse de facturation et n° de téléphone).....
.....
.....
.....

Atteste avoir pris connaissance du règlement de Service Entretien des installations d'assainissement non collectif de la Communauté de Communes du Castelrenaudais.

Ainsi, je m'engage à respecter les engagements qui m'incombent pour l'intervention qui aura lieu sur les ouvrages localisés à l'adresse suivante (adresse de l'intervention et des ouvrages, si différent du précédent) :.....
.....
.....
.....
.....

Lu et approuvé
Fait à
Le