



DEMANDE DE DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Conformément à l'article L271-4 du Code de la Construction et de l'Habitation et à l'article L1331-11-1 du Code de la Santé Publique.

Cadre réservé au service

Reçu le :

Commune :

Dossier n° :

Je soussigné : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

demeurant à

Code Postal : Commune :

agissant en qualité de : Propriétaire Notaire Agence immobilière

Téléphone :

Demande un diagnostic de l'installation d'assainissement non collectif pour l'immeuble suivant :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Parcelle cadastrée : Section N°

Nom, Prénom de l'occupant (si différent du demandeur) :

Renseignements sur le vendeur (si différent du demandeur) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Renseignements sur la vente :

Date de signature prévue pour l'acte notarié :

Notaire chargé de la vente :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

A titre indicatif, Nom et Prénom du futur propriétaire :

Ce contrôle donne lieu au paiement d'une redevance conformément à la délibération du Conseil Communautaire du 29/06/2017. Le montant de la redevance s'élève à 110,07€ TTC. Son règlement sera à effectuer auprès de Villedieu Intercom. **Le rapport de contrôle sera transmis après réception du paiement.**

Je soussigné, agissant en tant que..... m'engage à prendre en charge cette redevance.

Adresse d'envoi de la facture:

Code Postal : Commune :

Fait à le Signature :

Le contrôle s'effectuera obligatoirement en présence du propriétaire ou son représentant.
Lors de la visite, les ouvrages devront être rendus accessibles. Tout document jugé utile devra être présenté au contrôleur (plan, factures de l'installation, photos, bons de vidange ...).