



**DEMANDE DE DIAGNOSTIC DES INSTALLATIONS  
D'ASSAINISSEMENT DANS LE CADRE  
D'UNE VENTE IMMOBILIERE**

**ASSAINISSEMENT COLLECTIF**     **ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

**Coordonnées du propriétaire :**     Mme                       M

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

**Lieu du diagnostic :**

Adresse : .....  
Complément d'adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

**Personne, Notaire ou Agence à contacter (présence obligatoire sur les lieux du diagnostic) :**

Nom : ..... Téléphone : .....

*Merci de préciser l'état du branchement d'eau*     en service     hors service

- [joindre à la demande l'extrait cadastral localisant le bien concerné \(1/500\)](#)
- [rendre accessible la totalité des ouvrages](#)

La prestation sera effectuée dans un délai de *10 jours ouvrés* à compter de la date de réception au Service Public d'Assainissement Non Collectif de la demande signée.

- Date de signature de l'acte de vente : .....
- Coordonnées du Cabinet Notarial chargé de la vente : .....

**Le compte-rendu du diagnostic est à envoyer :**

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....

**FACTURATION :**

Propriétaire                       Notaire                       Agence Immobilière

Je soussigné(e) : ....., vendeur (ou représentant légal du vendeur) du bien m'engage à payer la somme de 40 € (quarante euros) TTC pour l'assainissement collectif et 120€ (cents vingt euros) TTC pour l'assainissement non collectif (selon délibération du Conseil Municipal du 06/10/2015), pour la réalisation d'un diagnostic d'une installation d'assainissement. Le règlement se fera par chèque établi à l'ordre du **Trésor Public** après réception de l'avis de la somme à payer.

**Fait à :** ....., **le** .....

« Lu et approuvé »

**Signature du demandeur**