



**VENTE D'UN IMMEUBLE A USAGE D'HABITATION
DEMANDE DE DIAGNOSTIC DU DISPOSITIF
D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF 2025**

① **Demandeur du diagnostic :** Propriétaire Notaire Agence immobilière

Autre (préciser) :

② **Renseignements sur l'immeuble en vente**

N° de contrat eau potable :

Adresse :

Code postal : Commune :

Références cadastrales (Section – numéros) :

③ **Renseignements sur le propriétaire (vendeur)**

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel :@

④ **Personne à contacter pour la prise de rendez-vous sur site**

Nom et Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel :@

⑤ **Redevance**

Je soussigné,,

agissant en tant que Propriétaire Notaire Autre :

m'engage à prendre en charge la redevance applicable au jour de la signature de ce document.

Pour information la redevance applicable au 01/01/2025 est de 275 € HT.

Adresse d'envoi du titre de paiement :

Code postal : Commune :

Fait à

le

Nom :

Prénom :

Signature,

précédé de la mention « lu et approuvé ».

**En prévision du passage de l'agent, veuillez trouver ci-dessous les éléments
nécessaires à la préparation de notre intervention**

- **Rendre les ouvrages accessibles** (Regard, Boite de branchement, Tabouret ...);
- Préparer tout justificatif nécessaire pour justifier l'installation : facture, plan de récolement, photos, schéma avec les limites de la parcelle, références cadastrales de l'habitation (section et numéro)
- Fournir les paramètres de dimensionnement
- Fournir les précédents avis sur le raccordement

Merci de bien vouloir veiller à ce que ces éléments soient prêts pour notre visite, nous n'avons pas le pouvoir ni l'autorisation d'effectuer des recherches d'ouvrage ni de creuser pour les rendre accessibles.