



**VENTE D'UN IMMEUBLE A USAGE D'HABITATION
DEMANDE DE DIAGNOSTIC DU DISPOSITIF
D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF 2026**

- 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 01/01/2026 est de 294.52 € HT.
 Adresse d'envoi du titre de paiement :
 Code postal : Commune :

Fait à
 le

Nom :
 Prénom :
 Signature,
 précédé de la mention « lu et approuvé ».*

* **Délai d'intervention pour la réalisation du diagnostic : 30 jours à réception du présent formulaire complété.**

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 raccordement, 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.