



**Demande de renseignements relatifs au contrôle de raccordement au réseau  
d'assainissement collectif**

*Dans le cadre de la vente d'immeubles à usage d'habitation raccordés au réseau public de collecte  
des eaux usées*

**Désignation et situation de l'immeuble concerné :**

Section et numéro de la (des) parcelle(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Nom et prénom du propriétaire (gérant de l'indivision, SCI ou autre) : .....

Adresse à laquelle envoyer le rapport de l'intervention : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : ..... Courriel : .....

**Pièces à joindre obligatoirement :**

Plan de situation

Extrait cadastral

**Demandeur :**

Propriétaire

Etude notariale en charge de la transaction

Agence immobilière

Nom : .....

Nom du contact : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Possession d'un mandat pour faire réaliser le contrôle de raccordement dans le cadre de la vente de l'immeuble :

oui  non

**Destinataire de la facture (si différent du demandeur) :**

Nom : .....

Adresse de facturation : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : ..... Courriel : .....

N° SIRET (pour société) : .....

Toute intervention sur site donnera lieu à facturation au tarif de 100 € HT. Le rapport d'intervention sera adressé au propriétaire dans un délai de **20 jours ouvrés maximum suivant la date de l'intervention.**

Date de la demande : .....

Signature du demandeur :