



## DEMANDE DE CONTRÔLE DE CONFORMITE DU BRANCHEMENT D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE

A retourner complété et signé à l'adresse : assainissement-vente@agglopole.fr

***Pour assurer une équité dans le traitement des demandes, ces contrôles doivent être sollicités uniquement lorsque la date de compromis de vente ou de signature de l'acte authentique est arrêtée. Le délai de remise du rapport est fixé à 6 semaines à compter de la réception de la demande complète.***

Date de la signature du compromis et/ou de la vente : ..... (Fournir un justificatif) (fournir un justificatif)

### **LE PROPRIETAIRE :**

Nom (ou raison sociale) : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

N° de SIRET (pour les sociétés) : .....

Adresse : .....

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

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

**Si vous êtes mandataire, veuillez joindre une autorisation écrite du propriétaire pour remplir cette demande de contrôle.**

### **LOCALISATION DU BIEN A CONTRÔLER :**

N° : Rue : .....

Complément (appt, étage...) :

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

Section cadastrale : ..... Numéro(s) de parcelle(s) : .....

### **TYPE DE BIEN A CONTRÔLER :**

### **TYPE DE CONSTRUCTION :**

Habitat individuel

Habitat collectif (existence d'une copropriété)

### **AUTRES INFORMATIONS :**

Est-ce que le branchement d'eau est ouvert pour ce logement ? :

Oui

Non

### **VALIDATION DU FORMULAIRE :**

J'ai pris note que lors de la visite, ma présence ou celle d'une personne me représentant est exigée, que tous les regards de visites et/ou de contrôle devront être accessibles et dégagés, que l'accès à l'eau potable est assuré.

En validant votre demande, vous acceptez nos conditions générales de vente relatives aux contrôles de branchement d'assainissement collectif. Les prestations sont facturées selon la grille tarifaire en vigueur, avec une validité et une révision annuelle des tarifs. Le taux de TVA concernant ces prestations est de 10%.

Toute erreur de saisie constatée lors du contrôle de conformité peut entraîner une réévaluation de votre facturation ou l'annulation de votre demande. Tout champ non rempli dans le formulaire annulera votre demande et vous sera retourné.

Le demandeur

Fait à ..... Le .....

Signature