



DEMANDE DE DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT DANS LE CADRE D'UNE TRANSACTION IMMOBILIERE

Suivant les articles : R.271-4 du Code de la Construction et de l'Habitation, L.1331-11-1 du Code de la Santé Publique et 21 du Règlement Sanitaire Départemental. Avant de compléter cet imprimé, merci de prendre connaissance de la notice jointe. La demande ne peut être effectuée que par le(s) propriétaire(s) des ouvrages ou son (leur) représentant(s) sur présentation de délégation.

Demande présentée par :

Vous êtes un particulier : Mme. Mlle. M.

Nom : Prénom :

Vous êtes une personne morale :

Dénomination :

Raison sociale :

N° de SIRET : Catégorie juridique :

Représentant de la personne morale : Mme. Mlle. M.

Nom : Prénom :

Coordonnées du demandeur :

Adresse :
.....

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Mail :

Renseignements concernant la vente:

Date prévisionnelle de signature de l'acte authentique de la vente :

Notaire en charge de la vente :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Mail :

Renseignements concernant l'immeuble en vente et son dispositif d'assainissement

Localisation de l'immeuble :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Références cadastrales : Section : Numéro(s) :

ⓘ Joindre un plan cadastral permettant de localiser votre propriété

Caractéristiques de l'immeuble et de son système d'assainissement :

La précision des informations suivantes permettra de caractériser le type de contrôle à réaliser adapté à votre installation d'assainissement.

Le système d'assainissement à contrôler traite les eaux usées domestiques issues :

d'une habitation individuelle :

Préciser le nombre de pièces principales :

de plusieurs logements :

Préciser le nombre de pièces principales de chaque logement :

Logement 1 : Logement 2 : Logement 3 : Logement 4 :

d'annexes : Garage Cuisine d'été Abri de jardin Autre :

d'une autre catégorie d'habitation (bureaux, gîtes, chambres d'hôtes, restaurant, hôtel, camping...)

Précisez le type d'usage des locaux :

.....

Capacité d'accueil des locaux :

ⓘ pièces principales : voir la note d'information

Votre système d'assainissement a déjà fait l'objet d'un contrôle de la part du service assainissement:

SI OUI, précisez les références du document :

NON

A noter que d'autres renseignements complémentaires peuvent vous être demandés suivant la complexité du dossier.

Joindre un chèque à l'ordre du Trésor Public d'un montant de 126,25 euros TTC.

Informations complémentaires pouvant être utiles au service :

.....

.....

A....., le

Signature du propriétaire :