

## Vente d'un immeuble à usage d'habitation

### DEMANDE DE CONTROLE DE RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

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

Pour que le contrôle puisse être réalisé dans de bonnes conditions l'habitation devra être raccordée à l'eau et à l'électricité.  
Le contrôle ne pourra avoir lieu qu'en présence du propriétaire ou d'un représentant.

**Date prévu de la signature de l'acte authentique de vente ou du compromis de vente :** .....

#### Renseignements sur l'immeuble en vente

Adresse : .....

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

Références cadastrales : Section.....Numéro(s) : .....

#### Renseignements sur le vendeur (prénom à préciser même en cas d'indivision/succession)

**Nom et prénom :** .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....email : .....

#### Facture à adresser à : (si différent du vendeur)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

#### Renseignements sur le notaire en charge de la vente

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....email : .....

#### Personne à contacter pour un rendez-vous sur site

Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....email : .....

Comme imposé par la réglementation, le diagnostic de fonctionnement d'un dispositif d'Assainissement Collectif donne lieu au paiement d'une redevance dont le montant a été fixé à 130€ HT (tarif 2024).

**Formulaire à transmettre à la CC du Mont des Avaloirs par mail à [secretariat-st@cc-montdesvaloirs.fr](mailto:secretariat-st@cc-montdesvaloirs.fr), dès réception nous vous contacterons afin de fixer un rendez-vous.**

**Pour le bon déroulement du diagnostic, veuillez rendre accessible les ouvrages (regard, etc.). Nous attirons votre attention sur le fait qu'une installation non accessible sera classée non conforme.**

Fait à ..... le.....

Signature du demandeur