

**Demande d'informations sur le contrôle de l'assainissement non collectif dans
le cadre d'une vente d'immeuble à usage d'habitation**

En application de l'Article L1331-11-1 du Code de la Santé Publique

Document à joindre avec la présente demande complétée.

➤ **Un plan de situation cadastral permettant de localiser la parcelle, le n° et la section.**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROPRIETAIRE

Nom et prénom du propriétaire (en cas d'indivision : nom et prénom du gérant de l'indivision) :

.....

Téléphone fixe : / / / / Mobile : / / / /

Courriel :

Je souhaite correspondre par voie électronique

Adresse du propriétaire ou du gérant de l'indivision :

.....

Code Postal : Commune :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IMMEUBLE EN VENTE

Adresse de l'immeuble en vente :

.....

Code Postal : Commune :

Références Cadastres (section + N°) :

PERSONNE A CONTACTER POUR UNE INTERVENTION SUR SITE

Propriétaire

Autre personne :

Agent immobilier ayant mandat du propriétaire pour la vente de l'immeuble

Notaire

Autre représentant – en qualité de :

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone fixe : / / / / Mobile : / / / /

Courriel :

REDEVANCE DE CONTROLE DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL

Si le dernier contrôle n'est plus valable ou inexistant, le nouveau contrôle du dispositif d'assainissement individuel sera facturé au propriétaire de l'habitation au tarif en vigueur (tarif qui sera précisé par courrier ou courriel et disponible sur le site internet www.sde17.fr - rubrique « Assainissement Individuel »).

Date :

Signature du propriétaire ou de son mandataire :