

Situation du bien objet de la cession

Commune :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville

Références cadastrales : Section(s)..... N° de parcelles(s)

Caractéristiques des locaux

- Maison individuelle
- Groupe d'habitation – Nombre de logement
- Autres – nature des locaux :

Demandeur

PROPRIETAIRE DE L'HABITATION :

Nom, Prénom :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

OCCUPANT DE L'HABITATION (si différent du propriétaire) :

Nom, Prénom :

Téléphone :

COORDONNEES DU NOTAIRE OU DE L'AGENCE IMMOBILIERE :

(Destinataire du titre de paiement, qui s'engage au paiement de la facture)

Nom, Prénom, Raison Sociale :

N° DE SIRET :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Le Demandeur s'engage à

- **Veiller à l'ouverture de tous les regards**, afin de permettre au contrôleur d'accéder à l'ensemble du dispositif.
Si l'accès n'est pas possible le diagnostic pourra être indiqué non conforme.
- **Pour les systèmes d'assainissement non collectifs, fournir tous les documents en sa possession concernant le dispositif d'assainissement de la propriété** (plan de masse, caractéristiques techniques de la fosse septique et de l'épandage, justificatifs de vidange, photos de l'installation...)

Ce contrôle donnera lieu au paiement d'une redevance à la réception du compte rendu de visite d'un montant fixé par délibération.

Nota : le délai de réalisation de cette prestation (planification, visite sur site, réalisation du rapport...) par nos services est d'environ 1 mois après dépôt du présent formulaire et possibilité de joindre le propriétaire pour le RDV.

Fait à : Le

Nom, prénom du propriétaire :

Ou de son représentant lors du contrôle

Signature :

La demande dûment complétée et signée devra nous être retournée

➤ Par mail à canalisations@cc-sundgau.fr