

Commande de diagnostic d'Assainissement Non Collectif transaction immobilière

(conformément à l'article L. 271-4 du Code de la Construction et de l'Habitat et à l'article L. 1331-11-1 du Code de la Santé Publique)

Demandeur du diagnostic : Propriétaire Notaire Agence immobilière

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

Renseignements sur l'immeuble en vente

Adresse :

Code Postal : Commune :

Référence cadastrales : Section : Numéro(s) :

Superficie totale du terrain (m²) / Surface totale habitable (m²) :

Année de construction de l'habitation :

Nombre de pièces principales (art. R111-1-1 : pièces destinées au séjour et au sommeil) :

Nombre de chambres :

Combles ou grenier aménageables : OUI NON

Terrain desservi par un réseau public d'eau potable : OUI NON

Présence d'un puits sur la parcelle : OUI NON

Utilisation : Alimentation humaine Alimentation animale Arrosage Autres précisez

Installation installées à moins de 35 m en amont d'un puits : OUI NON

Consommation d'eau moyenne annuelle (m³/an) :

Année de réalisation ou réhabilitation de l'installation :

Habitation principale ou location : OUI NON

Nombre de personnes permanentes occupant l'habitation :

Occupations occasionnelles : Nombre de personnes : Nombre de jours/an :

Nombre de jour par an sans occupant :

Habitation secondaire : OUI NON

Période d'utilisation : Nombre d'occupants : Nombre de jour/an et fréquence :

Autre :

Nombre de personnes :

Fréquence d'utilisation (nombre d'heures/jour, de jours ou de semaines/an) :

Date du dernier diagnostic : Date de la dernière vidange :

Date du dernier entretien : du bac dégraisseur : autre :

Contrat de maintenance souscrit (date du début, prestataire, fréquence,...) :

.....



Date de la dernière maintenance :

Interventions récentes sur l'installation (date et type :

Problèmes de fonctionnement rencontrés (odeurs, écoulements, débordements...) :

.....

Renseignements sur le vendeur

NOM et Prénom du ou des propriétaire (s) :

Adresse :

Code Postal : Commune

☎ Domicile : ☎ Travail/Portable :

Mail : @

Notaire chargé de la vente

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

☎ Téléphone : Mail :

Personne à contacter pour un rendez-vous sur site (agence immobilière...)

NOM, Prénom et Fonction :

Adresse :

Code Postal : Commune

☎ Téléphone : Mail :

Document à joindre avec ce formulaire

Un plan de situation doit être joint avec le présent formulaire. Celui-ci doit permettre d'identifier précisément la situation de la parcelle dans la commune ou le hameau.

Pour le jour de la visite

Afin de réaliser un diagnostic le plus complet possible, tous les éléments relatifs aux dispositifs d'assainissement des eaux usées et d'évacuation des eaux pluviales devront être rendus accessibles et visibles (tampons de regards ouverts). Il est demandé de ne pas fermer le compteur d'eau pour tester l'évacuation de tous les points d'eau indiqués.

Redevance

Conformément à la réglementation, le diagnostic d'un dispositif d'assainissement non collectif donne lieu au paiement d'une redevance de **280 € TTC** dont le montant est fixé par le Service public d'assainissement non collectif (SPANC). Cette somme sera à payer auprès de la Trésorerie de Maintenon – Rue Collin d'Harleville – 28130 MAINTENON après réception de l'avis des sommes à payer.

Je soussigné(e),, agissant en tant que Propriétaire Notaire
accepte les conditions de cette commande.

Fait à le Signature du demandeur