

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

(En application de l'article L 1331-11-1 du code de la santé publique)

Coordonnées du propriétaire

Nom, prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Courriel : @

Personne à contacter pour intervention sur site (si différente du propriétaire)

Agence Notaire

Dénomination, Nom, prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Courriel : @

Situation du bien

Commune :
Adresse :
.....

Références cadastrales : section(s) : N° de parcelle(s) :

Caractéristiques des locaux

- Maison individuelle :
Nombre de chambres :
Nombre de pièces principales* : * séjour, chambres et bureaux de plus de 9 m²
- Groupe d'habitation :
Nombre de logement :
Nombre de chambres par logement :
- Autres ; nature des locaux :

Adresse de facturation (si différente du propriétaire)

Conformément à la délibération du conseil de communauté du Sicoval en vigueur à la date de demande du contrôle, ce service donnera lieu à une facturation. Les tarifs sont consultables sur le site internet du Sicoval : <http://www.sicoval.fr>

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Le demandeur s'engage à :

- **Veiller à l'ouverture de tous les regards** afin de permettre au technicien d'accéder à l'ensemble du dispositif (prétraitement et traitement)
- **Fournir tous les documents en sa possession concernant le dispositif d'assainissement de la propriété** (photos de l'installation, caractéristiques techniques de la fosse et de l'épandage, factures de vidange, étude hydrogéologique, etc.)

Important :

Le service vous contactera pour fixer un rendez-vous sur site (uniquement le jeudi).

Le délai de réalisation de la prestation (planification visite sur site, réalisation du rapport, ...) par nos services est d'environ 2 mois.

Fait à : Le :

Nom, prénom du propriétaire

Signature

ou de son représentant :

Pour tout renseignement contacter : Service Prospective et Gestion du Domaine Public – Pôle Voirie, Eau, Assainissement

Accueil du public : Sicoval – Centre de l'Astel – Parc d'activités de la Balme – BELBERAUD
Tél : 05-62-24-29-30 – Fax : 05-62-24-29-48
Du lundi au jeudi de 8h30 à 12h30 – 14h00 à 18h00 et le vendredi de 8h30 à 12h30 – 14h00 à 17h00

Correspondance : Sicoval – 65 Rue du Chêne Vert – 31 670 LABEGE
E-mail : accueil.pgdp@sicoval.fr – <http://www.sicoval.fr>