

**Coordonnées du propriétaire/demandeur**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : ..... Courriel : .....  
Agissant en ma qualité de : .....

**Adresse de la propriété à contrôler**

Adresse : .....  
Référence cadastrale : Section : ..... Numéro : .....

**Vente du bien**

La vente immobilière est suivie par :  propriétaire  Agence Immobilière  Notaire  
Nom/Prénom : .....  
Raison sociale : .....

**Contact pour rendez-vous**

Nom : ..... Prénom : .....  
Qualité par rapport au bien : .....

**Cette personne devra être présente lors du contrôle et être munie des clés d'accès au bien**

**Facturation**

La facture de contrôle doit être adressée à :  propriétaire  Agence Immobilière  Notaire  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....

Le pétitionnaire s'engage à faciliter par tout moyen l'intervention de la collectivité en dégageant au préalable, l'ensemble des points de contrôle sur les parties privatives.

Le contrôle diagnostic effectué dans le cadre de la vente d'un bien immobilier permet d'établir un état des lieux de l'installation à la date du contrôle.

Dans le cas où le dispositif d'assainissement s'avèrerait non conforme, le propriétaire s'engage à réaliser dans un délai de deux mois les travaux de mise aux normes conformément à l'article L1331-1 du code de la santé publique. Un contrôle devra à nouveau être mandaté en fin de travaux.

Fait à ....., le ..... Signature