

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE D'ASSAINISSEMENT PREALABLE A LA VENTE D'UN BIEN IMMOBILIER



Coordonnées du propriétaire/deman	ıdeur		- 1 8 · 1
Nom:		Prénom:	
Adresse:			
Téléphone:	. Courriel:		
Agissant en ma qualité de :			
Adresse de la propriété à contrôler			
Adresse:			
Référence cadastrale : Section :	Numé	ro :	
Vente du bien			
La vente immobilière est suivie par :	☐ propriétaire	☐ Agence Immobilière	☐ Notaire
Nom/Prénom:			
Raison sociale:			
Le bien est-il alimenté en eau ?	□ Oui	□ Non	
Contact pour rendez-vous			
Nom:			
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		étaire	Versionales
Nom:		Prénom:	
Adresse:			
Le pétitionnaire s'engage à faciliter par l'ensemble des points de contrôle sur les p Le contrôle diagnostic effectué dans le ca l'installation à la date du contrôle. Dans le cas où le dispositif d'assainisseme de deux mois les travaux de mise aux no contrôle devra à nouveau être mandaté en	parties privatives. adre de la vente d'u ent s'avèrerait non cormes conformémen	un bien immobilier permet d'éta conforme, le propriétaire s'engag nt à l'article L1331-1 du code o	ablir un état des lieux de ge à réaliser dans un délai
Fait à	e	Sionature	

Mail: mairie@cussac87.com