

DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DES INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT

L'USAGE DE CETTE FICHE EST RESERVEE AUX NOTAIRES

L'INTERVENTION SUR SITE AURA LIEU DANS UN DELAI DE 15 JOURS A COMPTER DE LA RECEPTION DE CET IMPRIME

Le contrôle de conformité est facturé au cout en vigueur (Montant défini par délibération du conseil Ô[{ { ~ } æ œœ^)

1 - Coordonnées du demandeur – Correspond également à l'adresse de facturation de prestation s'il y a lieu

- Demandeur * :
- N° Rue : Code postal : Localité :
- Tél * : N° SIRET :
- e-mail : N° APE :
- Vendeur du bien * : Nom : Tél :
- Adresse du vendeur du bien :
- Acquéreur du bien : Nom : Tél :
- Référence dossier Notaire * :
- Date de signature du compromis de vente, le cas échéant :

2 - Organisation de la visite de contrôle sur site

- Nom de la personne présente lors de la visite * : Tél :
(Personne qui devra être en possession des clés d'accès aux caves et autres locaux)
- Précisions nécessaires à cette visite (horaires préférentiels, adresse mail de la personne présente lors de la visite,.....) :
.....
.....

* réponse obligatoire
Sans réponse dument renseignée, la demande de contrôle ne sera pas traitée.

- Sollicite le Département Eau & Assainissement (DEA) pour le contrôle des installations d'assainissement:

N° * Rue * : Appartement :

- Nbrs de logements concernés * : "*****" Ego o wpg", "<(00000000)

- Références cadastrales * : ➔ Section : ➔ Parcelle(s) :

- Type d'habitation * :

(case(s) à cocher)

maison individuelle appartement en toute propriété en copropriété autre (précisez) :

(- Informations techniques connues :

- Existe-il une servitude d'assainissement * : oui non

(si oui veuillez joindre une copie des documents correspondants)

- La propriété est-elle équipée de * :

(case(s) à cocher)

fosse septique puisard pour les eaux de pluie Puits perdu autre (précisez) :

- Possédez vous un plan des réseaux intérieurs : oui non

(case(s) à cocher)

- Numéro de Permis de Construire :

) - Le demandeur suscité atteste et certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à * : Le* :

Signature * :

Pour plus d'informations contacter le Département Eau & Assainissement d'Alsace à Besançon
(Téléphone : 03 81 61 59 60) ou à l'adresse mail (de@de.a31.fr)

Attention : le résultat du contrôle n'est valable qu'à la date de sa réalisation

* réponse obligatoire
Sans réponse dument renseignée, la demande de contrôle
ne sera pas traitée.

41° 45' 00" N 47° 00' 00" E
2504H Besançon Cedex

Tél 03 81 11 11 11

Fax 03 81 11 11 11 www.fubxbesancon.fr

Version 06-201: