

**DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE
D'UNE TRANSACTION IMMOBILIERE**

ADRESSE DE L'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Commune : N ° : Voie :
Complément d'adresse :
Référence(s) cadastrale(s) : section..... Parcelle n°.....
Nature du bien : Habitation Autre (préciser) :

IDENTITE DU VENDEUR (PROPRIETAIRE) OU GERANT DE L'INDIVISION (SI INDIVISION)

Monsieur Madame Mademoiselle Nom/Prénom :
Adresse complète :
N° de téléphone :

PERSONNE PRESENTE SUR LES LIEUX LORS DU CONTROLE

Le Propriétaire
 L'Agent Immobilier (indiquer le nom/prénom et adresse de la personne mandatée pour la vente) :
.....
.....
 Autre (indiquer le nom/prénom et adresse de la personne mandatée pour la vente) :
.....

ENGAGEMENT DU VENDEUR

Je soussigné(e), vendeur ou représentant du vendeur du bien cité ci-dessus
demande la réalisation d'un contrôle du dispositif d'assainissement non collectif dans le cadre de la transaction
immobilière et atteste avoir pris connaissance du montant du contrôle : **132,00 €.**

**Adresse complète où doivent être adressés la facture et le rapport de Contrôle de l'installation d'Assainissement
Non Collectif :**

Monsieur Madame Mademoiselle
Nom/Prénom :
Adresse complète :

Important : Tous les ouvrages devront être dégagés et accessibles (faciles à ouvrir le jour du contrôle).

Fait à Le

Signature :