

DEMANDE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT

AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF
DANS LE CADRE D'UNE OPERATION IMMOBILIERE

Toutes les rubriques doivent être renseignées

Cadre 1 - Demande de contrôle de conformité de branchement

Je soussigné(e), le propriétaire :		Nom :		Prénom :	
Téléphone :		Indivision :		Email :	
Demeurant :		N° :		Rue :	
Code postal :				Commune :	
Nom Prénom (nom, prénom et qualité de la personne établissant la demande) :					
Téléphone :		Mail :			
Agissant en qualité de :		Agent immobilier		Syndicat de copropriété	
(rayer les mentions inutiles)		Géomètre		Autre (précisez) :	
Sollicite le service de l' Assainissement de la collectivité pour le contrôle du branchement au réseau d'assainissement collectif, en vue d'établir un certificat de conformité pour la (ma) propriété sise :					
N° :		Rue :		Appartement :	
Code postal :		Commune :			
N° de parcelle :		Section :		et Numéro :	
Rayer les mentions inutiles :					
Type d'habitation :		maison individuelle		appartement	
		en toute propriété		en copropriété	
		autre (précisez) :			
Existe-t'il une servitude d'assainissement ?		Oui		Non	
si oui, a-t-elle été enregistrée aux impôts fonciers :		(si oui, veuillez joindre une copie des documents correspondants)			
Autres informations qu'il vous semble utile de nous communiquer : (projet de division de l' habitation en plusieurs lots...)					
Personne à contacter pour la prise de rendez et présente lors de l'enquête pour permettre l'accès au branchement					
Nom :		N° Téléphone :		Mail :	
Qualité (Précisez) :					
Adresse après la vente de la propriété :			Nom Prénom de l'Acquéreur (si connu) :		
			Mail :		
Etude Notariale chargée de la cession du bien :			Nom :		
Mail (obligatoire) :					
Seule l'entreprise CHOTLON et son prestataire Eau Diag Assainissement sont autorisées à réaliser les contrôles de branchement					
					

Cadre 2 - Engagement de paiement

La participation financière des demandeurs a été fixée aux montants suivants :

→ Contrôle de conformité du branchement (1ère visite) : 192 € TTC

→ Contre visite (2ème visite après travaux de mise en conformité) :

gratuite pendant un an à partir de la date du 1er contrôle, au-delà : 96 € TTC

La transmission du rapport interviendra uniquement après acquittement de la facture

Je soussigné(e), (nom et prénom de la personne qui aura à s'acquitter du paiement)* :

Adresse de facturation :

N° SIRET (pour les personnes morales) :

*(pour les établissements, sociétés et entreprises, indiquez le nom et la qualité de la personne habilitée)

☐ Je m'engage à transmettre le rapport à l'étude notariale et aux futurs acheteurs.

☐ Je m'engage à payer le montant de la dépense pour le contrôle du branchement à la société "CHOLTON".

☐ Je m'engage à informer les futurs acheteurs de leurs obligations en cas de non-conformité et/ou en cas de servitude de tréfonds

Signature et cachet :

Fait à : , le :

Toute demande formulée au moyen d'un imprimé différent sera considérée comme nulle et vous sera retournée.

Toute demande incomplète sera considérée comme nulle et vous sera retournée.

Sans ce formulaire dûment complété et signé, aucun contrôle ne pourra avoir lieu.