

Demande de contrôle de déversement des eaux usées dans le cadre d'une transaction immobilière

Adresse du bien à contrôler

Numéro de voirie : Rue :
Complément d'adresse (résidence, lieu-dit) :
Commune : N° de parcelle (s) cadastrale (s) :

Nature du bien :

Pavillon Appartement

Autre précisez (commerce, entrepôt, bureaux, restaurant...) :

SIRET (si existant) :

Statut (en activité ou non) :

Identité du demandeur

Propriétaire du bien Représentant légal (ex : cadre d'une succession)

Autre précisez :

M. Mme Melle

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone où vous êtes joignable :

Adresse mail :

Adresse si différente du bien à contrôler :

Numéro de voirie : Rue :

Complément d'adresse (résidence, appartement, lieudit) :

Code postal : Commune :

Personne sur les lieux lors du contrôle

Le demandeur L'agence immobilière (précisez ci-dessous) Autre (précisez ci-dessous)

Nom :

Prénom :

Coordonnées téléphoniques :

En qualité de :

➤ Impératif : le compteur d'eau devra être ouvert pour pouvoir réaliser le contrôle

Date de la vente

Date du compromis :

Date signature prévue devant notaire :

Nom et coordonnées du notaire chargé de la vente :

Nom :

Prénom :

Numéro de voirie :

Rue :

Code postal :

Commune :



Afin de pouvoir répondre à la date effective de la vente, il est impératif que cette demande soit réalisée au moins 1 mois avant celle-ci.

Adresse postale où envoyer le résultat du contrôle (envoi postal faisant foi)

Adresse postale du demandeur (cf. identité du demandeur)

Autre adresse postale ci-dessous précisez :

Nom commercial (si agence ou notaire) :

Nom :

Prénom :

Numéro de voirie :

Rue :

Complément d'adresse (résidence, appartement, lieu-dit) :

Code Postal :

Commune :

Préalablement au contrôle, Sumène Artense communauté ou son prestataire de services contactera la personne présente sur les lieux afin de fixer un rendez-vous pour le contrôle du bien.

Je soussigné(e), _____, demande la réalisation d'un contrôle de déversement des eaux usées et pluviales dans le cadre d'une transaction immobilière.

J'atteste avoir pris connaissance que le montant du contrôle est de 200 € TTC (tarif délibéré par le conseil communautaire du 20 mars 2025), sauf pour un établissement générant des eaux usées non-domestiques. Dans ce cas, le tarif appliqué correspondra au coût réel.

J'atteste avoir pris connaissance qu'un titre sera émis par le Trésor Public pour le paiement du contrôle.

J'atteste avoir pris connaissance que le contrôle aura lieu pendant les heures d'ouverture du service assainissement.

Si je souhaite annuler ma demande, j'en informe le service assainissement par mail (contact@sumene-artense.com).

J'ai bien pris connaissance que si le contrôle n'a pas pu se dérouler (absence au RDV, compteur d'eau fermé, canalisation obstruée), le rapport de visite ne pourra pas être délivré.

Fait à :

Le :

Signature :

Document à compléter et à renvoyer (ou à déposer) par mail à contact@sumene-artense.com ou par voie postale à Sumène Artense communauté, 21 rue du Calalet, 15 240 SAIGNES.