

**DEMANDE D'AUTORISATION : CONTROLE DIAGNOSTIC D'UN DISPOSITIF  
D'ASSAINISSEMENT DANS LE CADRE D'UNE VENTE**

**A- DEMANDEUR**

NOM et Prénom du ou des Propriétaires du bien à vendre :

.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

TEL : .../.../.../.../... PORT : .../.../.../.../... MAIL : .....

**Adresse du bien à vendre :** .....

Code postal : ..... Commune : .....

**B- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

**Je m'engage par cette demande :**

- A honorer le rendez-vous fixé avec Véolia ;
- A régler la facture au délégataire (Véolia).

**Je confirme :**

- Avoir reçu ce jour le règlement de service (annexé au bordereau) : oui  / non
- Avoir pris connaissance du règlement de service : oui  / non
- Qu'il s'agit d'un logement individuel : oui  / non
- Qu'il s'agit d'un logement collectif : oui  / non

**J'indique :**

- Le nombre de pièces d'eau : .....

Fait à ..... Le.....

Signature du pétitionnaire :

**Important :**

**Le contrôle diagnostic assainissement sera réalisé par un technicien de Véolia Eau. Le rapport de l'existant est obligatoirement annexé au compromis de vente.**

Son tarif dans le cadre d'un assainissement non collectif : 80.00 € HT.

Son tarif dans le cadre d'un assainissement collectif (178.23 € HT prix révisable selon indexation).