**DEMANDE DE DIAGNOSTIC DES INSTALLATIONS D’ASSAINISSEMENT LORS D’UNE VENTE IMMOBILIERE 2025**

**Assainissement Collectif** **(AC)**  **Assainissement Non Collectif (ANC)**  (Réseau eaux usées) (Système individuel : fosse, épandage, etc.)

**Coordonnées du propriétaire** :  Mme  M.

**Nom** : **Prénom**:

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………….

CP : ……………………………… Commune : ……………………………………………

Téléphone : …………………………………………… Mail : …………………………………………

Date et lieu de naissance **du demandeur** : ………………………………………….

**Lieu du diagnostic :** N° dossier : ………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………….

Complément d’adresse : …………………………. N° section et parcelle : ………………………………

CP : …………………….Commune : ……………………………….

**Personne ou agence à contacter (présence obligatoire sur les lieux du diagnostic) :**

**Nom** : **Prénom**: Téléphone :

Merci de préciser l’état du branchement d’eau en service  hors service

* **Impératif :** Joindre à la demande l’extrait cadastral permettant de localiser le bien concerné (1/500)

**Disponibilités** :

*Merci de préciser vos disponibilités. Nous ferons au mieux pour vous proposer un rendez-vous qui vous convienne, sachant que nos contrôles n’ont lieu qu’en matinée.*

Date de signature de l’acte de vente à venir :

Coordonnées du Cabinet Notarial chargé de la vente :

**Nom** : Téléphone : Mail :

**Personne destinataire du compte-rendu du diagnostic :**

**Nom** : Adresse :

CP : Commune : Mail :

Tarif pour des prestations à réaliser **sous un délai de 10 ou de 20 jours ouvrés**  à compter de la date de réception de la demande signée au Pôle Assainissement.

**Facturation :** Je soussigné(e)

**Nom** : **Prénom** : signataire de la présente demande

Adresse :

CP : Commune : m’engage à payer la somme de :

**Sous 20 jours** **Sous 10 jours**

Pour une habitation de 0 à 12 points d’eau*\*\**  **200.53 € TTC**\*  **307.34 € TTC**\*

Pour une habitation de 13 à 20 points d’eau*\*\**  **452.10 € TTC**\*  **723.25 € TTC** \*

Pour une habitation à partir de 21 points d’eau \*\* : **sur devis**

Diagnostic supplémentaire sur un même site sans déplacement supplémentaire : **98.34 € TTC**\*

\*\**points d’eau = évier, WC, lavabo, douche, baignoire, machine à laver linge et vaisselle, etc. …*

\**Le règlement se fera auprès du* ***Trésor Public*** *après réception de la facture.*

***Remarque : Toute contre-visite fera l’objet d’une facture de 111.21 € TTC***\*

En cas de contre-visite AC  ANC  111.21 € TTC\*

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande de diagnostic d’assainissement, vous serez contacté par téléphone pour vous proposer une date de rendez-vous afin de réaliser le contrôle de l’installation d’assainissement pour l’habitation sise à l’adresse indiquée sur le bon de commande.

Pour le bon déroulement du diagnostic de **l’assainissement collectif (AC) et non collectif (ANC)**, nous vous remercions de :

* **Rendre accessible les regards de visite sur les réseaux privés et les ouvrages** (fosse, filtres et bac à graisses éventuels, épandage en ce qui concerne l’ANC…).
* Rechercher tout document utile pouvant faciliter le diagnostic : plans de l'installation, références cadastrales de votre parcelle, documents relatifs aux travaux d'assainissement (factures des travaux réalisés, documents techniques…).
* Vous munir de la dernière facture de vidange (pour l’ANC).

***Important :***

* L’évaluation de l’installation se fait sur la base des observations constatées sur le terrain par le technicien.
* En cas de la mise en œuvre d’une installation d’ANC SANS instruction et SANS contrôle du SPANC, il sera procédé à **un contrôle travaux au tarif de 215.49 €** en lieu et place du diagnostic vente.
* Dans le cadre du RGPD, Eaux de Vienne-Siveer exploite les données recueillies afin de traiter votre demande de diagnostic. Pour plus d'informations sur la gestion de vos données personnelles, vous pouvez retrouver notre politique de protection des données sur notre site internet : www.eauxdevienne.fr/donnees-personnelles/

En absence d’accessibilité aux ouvrages, l’installation ne pourra pas être classée et un déplacement sans intervention vous sera facturé au tarif de 68.09 € TTC

Fait à Le

Signature du Pétitionnaire :

« Lu et approuvé »

Nom : Prénom :

Cachet pour professionnel

***Document à compléter et à renvoyer au Pôle Assainissement par courrier ou par mail :***

***55 rue de Bonneuil Matours CS 90825 86034 POITIERS CEDEX***

***🕿 Téléphone : 05 49 61 61 38 🖳 e-mail : pole-assainissement @eauxdevienne.fr***

*\* Selon le barème en vigueur au moment du contrôle. Tarif 2025 auquel s'ajoute la T.V.A. en vigueur 10 %.*