**DEMANDE DE DIAGNOSTIC DES INSTALLATIONS D’ASSAINISSEMENT LORS D’UNE VENTE IMMOBILIERE 2024**

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

**Coordonnées du propriétaire** :  Mme  M.

**Nom** : **Prénom**:

Adresse : Mail :

CP :  Commune : Téléphone :

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)
* **Rendre accessible la totalité des ouvrages et les différents points d’eau à l’intérieur de la maison**

**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 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 :

Pour une habitation de 0 à 12 points d’eau*\*\**  **196.52 € TTC**\*

Pour une habitation de 13 à 20 points d’eau*\*\** **443.14 € TTC**\*

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

Diagnostic supplémentaire sur un même site sans déplacement supplémentaire : **96.34 € TTC**\*

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

Tarif pour des prestations à réaliser **sous un délai de 5 jours ouvrés** à compter de la date de réception de la demande signée au Pôle Assainissement.

Pour une habitation de 0 à 12 points d’eau*\*\**   **301.33 € TTC**\*

Pour une habitation de 13 à 20 points d’eau*\*\**  **709.02 € TTC**\*

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

Diagnostic supplémentaire *sur un même site sans déplacement supplémentaire* **96.34 € TTC**\*

\**Le règlement se fera par chèque établi à l’ordre du* ***Trésor Public*** *après réception de la facture.*

***Remarque : Toute contre-visite fera l’objet d’une facture de 109.04 € TTC***\*

En cas de contre-visite AC  ANC  109.04 € 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 211.27 €** en lieu et place du diagnostic vente.

En absence d’accessibilité aux ouvrages, l’installation ne pourra pas être classée et un déplacement sans intervention vous sera facturé (66.81 € TTC tarif 2024).

Fait à Le Nom : Prénom :

« Lu et approuvé »

Signature du Pétitionnaire :

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 2024 auquel s'ajoute la T.V.A. en vigueur 10 %.*