

DEMANDE DE DIAGNOSTIC
D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
FICHE DÉCLARATIVE PRÉALABLE À LA DÉLIVRANCE D'UN RAPPORT DE DIAGNOSTIC

Cette demande est effectuée dans le cadre : d'une Vente d'une Succession Autre (à préciser) :

LE DEMANDEUR (s'il est différent du propriétaire)

Vous êtes : Famille (à préciser) : Agent immobilier Autre (à préciser) :

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

LE PROPRIÉTAIRE

Le propriétaire est : Particulier Société Indivision / Succession (précisez le nom) :

**Si le nombre de propriétaires est supérieur à 2, complétez sur papier libre.*

Propriétaire n°1 :

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale :

.....

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

.....

.....

Téléphone :

Courriel :

Propriétaire n°2 :

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale :

.....

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

.....

.....

Téléphone :

Courriel :

PERSONNE À CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS

Propriétaire

La totalité du contrôle doit se faire en présence du propriétaire ou de son représentant légal.
Dans la mesure où vous ne pourriez être présent le jour du contrôle, il est possible de vous faire représenter.

Agent immobilier Autre (à préciser) : Locataire *Dans le cas de locataires multiples, complétez sur papier libre

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

IMMOBILIER

Localisation

Adresse complète du diagnostic :

.....

.....

Références cadastrales (*section + numéro*) :

Le bien est-il occupé ? Oui Non , Depuis quand :

Eau potable

Le bien est-il actuellement alimenté en eau ? Oui Non

Eau potable : Adduction publique Alimentation privée (*puits, forage, etc., à préciser*) :

L'ASSAINISSEMENT

Connaissez-vous le dispositif d'assainissement présent sur la parcelle ?

Oui, date de réalisation des travaux : Non

Si oui, éléments (*si connus*) qui le composent (*fosse septique, bac dégraisseur, filière de traitement des eaux usées, dimensions, plan des ouvrages, documents justifiant l'existence du dispositif, etc.*)

.....

Le traitement primaire

Fosse septique :m³ Fosse septique toutes eaux : m³ Bac à graisses : m³
 Autre (*fosse chimique, fosse d'accumulation, etc.*)

Le traitement secondaire (*tranchée d'épandage, filtre à sable, filière compacte agréée, etc.*)

Détail & Dimensionnement :

Si filière compacte agréée par le ministère de l'environnement

N° d'agrément : Nom de la filière : Capacité de traitement : EH

Les eaux usées traitées sont-elles rejetées vers le milieu naturel (*fossé, cours d'eau, etc.*) ?

Oui, (joindre copie de l'autorisation de rejet) Non Ne sait pas

Les eaux pluviales sont-elles évacuées indépendamment des eaux usées ? Oui Non

Les ouvrages sont-ils accessibles ? Oui Non Ne sait pas

Si non, il est nécessaire de les rendre accessibles pour le jour du diagnostic, car **les ouvrages non accessibles seront considérés comme inexistant**s.

L'entretien

Une filière d'assainissement doit être entretenue régulièrement pour assurer une bonne épuration des eaux usées. De ce fait, veuillez nous fournir les justificatifs de l'entretien (*bordereau de vidange, carnet d'entretien, contrat de maintenance, etc.*).

ENGAGEMENTS DU PROPRIÉTAIRE

Je soussigné.e (noms et prénoms)

- Certifie exacts les renseignements fournis dans le présent document,
- Autorise les agents du SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire, à accéder à ma propriété située à l'adresse indiquée ci-dessus,
- Suis informé.e que la conformité ne pourra porter que sur **les pièces et les ouvrages qui seront accessibles**, il est donc impératif que j'y donne un total accès,
- Suis informé.e qu'en mon absence, **les informations fournies par mon mandataire m'engagent**,

(*) J'ai pris connaissance que le SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire dispose de **15 jours ouvrés**, après la réalisation du diagnostic, pour transmettre le rapport du diagnostic.

(*) J'ai pris connaissance que **le diagnostic ne pourra être réalisé sans un accès à l'eau** (eau de distribution ou réserve, d'un volume minimal de 20 L par logement apportée par mes soins).

(*) Cochez la case

Fait à
Le

Signature du propriétaire

DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DEMANDE :

- **Plan cadastral** – Téléchargeable gratuitement sur cadastre.gouv.fr ou disponible en Mairie sur demande
- **Plan intérieur** du bien concerné – Plan simple, avec libellé des pièces et mention des points d'eau
- Si demandeur différent : **Pouvoir du propriétaire**, ou de ses représentants légaux – mandat de vente signé, pouvoir écrit, etc.
- **Chèque de 277.78€ TTC, libellé à l'ordre du Trésor Public**