



Syndicat Intercommunal d'Adduction d'Eau Potable &  
d'Assainissement des Coteaux de l'Estuaire

## DEMANDE DE DEVIS POUR DIAGNOSTIC DU RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

- Bien unique à usage d'habitation supérieur au T5, local commercial, groupement de biens à usage d'habitation ou professionnel -

FICHE DECLARATIVE A L'EXAMEN PREALABLE DE LA DELIVRANCE D'UN RAPPORT DE DIAGNOSTIC DU RACCORDEMENT A L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

### DEMANDEUR (si différent du propriétaire)

Noms et Prénoms : .....

Entité demandeuse : .....

Adresse : .....

#### La demande concerne :

Un diagnostic du raccordement à l'assainissement collectif pour une vente.

Un diagnostic du raccordement à l'assainissement collectif pour une succession.

Autre : .....

### PROPRIÉTAIRE

Particulier     Société     Indivision

Propriétaire n°1

Noms Prénoms / Dénomination sociale : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Propriétaire n°2

Noms Prénoms / Dénomination sociale : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### IMMOBILIER

Bien unique à usage d'habitation supérieur au T5 (**précisez**) : .....

Local Professionnel unique : .....

Groupement de biens (Immeuble, Résidence, Entreprise, Hôtel..., **précisez**) : .....

↳ Studio : ..... T1 : ..... T2 : ..... T3 : ..... T4 : ..... T5 : ..... Local commercial : ..... Autre, **précisez** : .....

Adresse du diagnostic : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Références cadastrales (section et numéro) : .....

Surface du terrain : .....

Le(s) bien(s) est(sont)-il(s) occupé(s) ?     Oui     Non, le(s)quel(s) : .....

Eau potable :     Adduction Publique     Alimentation privée, précisez (*puits, forage, etc.*) : .....

PERSONNE A CONTACTER POUR LA PRISE DE RENDEZ VOUS Propriétaire

**Le contrôle doit se faire en présence du propriétaire ou de son représentant légal, aussi dans la mesure où vous ne pourriez être présent le jour du contrôle, il vous est possible de vous faire représenter**

 Agent Immobilier Locataire Autre

Nom Prénom : .....

Entité demandeuse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

ENGAGEMENTS DU PROPRIETAIREJe soussigné(e) (*noms et prénoms*) .....

- Certifie exacts les renseignements fournis dans le document
- Autorise l'accès aux agents du SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire dans le cadre du contrôle du raccordement à l'assainissement collectif de ma propriété située à l'adresse indiquée ci-dessus
- Suis informé(e) que la conformité ne pourra porter que sur les pièces qui seront accessibles, il est donc impératif que je donne l'accès aux agents à toutes les pièces du bien.
- Suis informé(e) que le diagnostic ne pourra être réalisé qu'après **acceptation du devis et réception du règlement en chèque** du montant correspondant, libellé à l'ordre du Trésor Public.
- Suis informé(e) qu'en mon absence, les informations fournies par mon mandataire m'engagent.

**Documents à joindre obligatoirement à votre demande :**

- **Plan cadastral** du bien immobilier
- **Plan intérieur** de l'habitation
- **Pouvoir du propriétaire ou de ces représentants légaux** (mandat de vente, etc...), si demandeur différent

 (\*) Je reconnais avoir pris connaissance que le SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire dispose de **8 jours ouvrés** après le dépôt de la demande complète pour procéder à l'envoi du devis. (\*) Je reconnais avoir pris connaissance que le SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire dispose de **15 jours ouvrés** après la date de réalisation du diagnostic pour transmettre le rapport de compte rendu du contrôle de l'assainissement. (\*) **Je reconnais être informé(e) que le diagnostic ne pourra être réalisé sans un accès à l'eau** (*eau de distribution ou réserve d'un volume minimal de 20 litres par logement*)

(\*) Merci de cocher la case

Fait à .....

Signature du propriétaire

Le .....