

	DEMANDE DE CONTROLE ASSAINISSEMENT COLLECTIF	ENR_ABO_021_V2_RES 08/07/2020
---	---	--------------------------------------

Je soussigné(e) : _____

Demeurant à : _____

Propriétaire du logement situé : _____

Demande qu'un contrôle du réseau d'assainissement privé soit effectué en vue de la cession du bien.

La facture de l'intervention (192 € TTC) sera à adresser au : Propriétaire Notaire A. immobilière

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Pour le contrôle (démarche et réalisation sur place), je mandate : Agence immobilière Autre

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Un rendez-vous sera pris avec le propriétaire ou le mandataire dès la réception de ce document dûment complété. Le contrôle de l'installation doit être réalisé en présence d'une personne connaissant les lieux et possédant les clés de l'immeuble. **Les différents regards devront être accessibles le jour du contrôle. Le rapport du contrôle sera transmis au demandeur sous un délai de 15 jours.**

Un rapport de contrôle sera adressé : Propriétaire Notaire Agence immobilière

Fait à : _____

Signature :

Le : _____



CENTRE ADMINISTRATIF | 6, allée des Magnolias | BP 25
40231 St Vincent de Tyrosse Cedex | Tél. : 05 58 77 02 40
Du lundi au vendredi : 8h - 17h45 sans interruption
www.emma40.fr

CENTRE SOUSTONS | 1, square d'Aquitaine | BP 55
40141 Soustons Cedex | Tél. : 05 58 41 43 15
Du lundi au vendredi : 8h - 12h / 13h30 - 17h30
contact@emma40.fr