



## Demande de contrôle au réseau public D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF dans le cadre d'une vente



**IMPORTANT** : le contrôle doit être réalisé en présence d'une personne connaissant les lieux et possédant les clés du logement. Tous les regards de visite devront être accessibles le jour du contrôle.

**Propriétaire du logement :**

Nom, Prénom : .....

N° SIRET (si entreprise) : .....

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél : ..... E-mail : .....

**Adresse du logement :**

.....  
.....

Réf cadastrales : ..... Superficie : .....

**Destinataire de la facture (192 € TTC) (si différent du propriétaire) :**

Nom, Prénom : .....

N° SIRET (si entreprise) : .....

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Personne à contacter pour le rendez-vous sur site :**     Agence immobilière     Autre

Nom, Prénom : .....

Tél : ..... E-mail : .....

**Le rapport sera transmis sous un délai de 15 jours à :**

Agence immobilière     Propriétaire     Autre (préciser mail): .....

Date : .....

Signature :

CENTRE ADMINISTRATIF | 20 rue des Bobines | BP 25  
40231 SAINT VINCENT DE TYROSSE | Tél. : 05 58 77 02 40  
Du lundi au vendredi : 8h – 17h30 sans interruption

[contact@emma40.fr](mailto:contact@emma40.fr) |

CENTRE SOUSTONS | 1 Square d'Aquitaine | BP 55  
40141 SOUSTONS | Tél. : 05 58 41 43 15  
Du lundi au vendredi : 8h – 12h / 13h30 – 17h30

[www.emma40.fr](http://www.emma40.fr)