



**FICHE DE RENSEIGNEMENT**  
**dans le cadre de la VENTE D'UN BIEN IMMOBILIER**  
**ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

À compléter obligatoirement et à retourner avant le contrôle  
à l'adresse suivante :  
[assainissement@carct.fr](mailto:assainissement@carct.fr)

**Une fois le document transmis, merci de prendre contact avec le secrétariat de la régie d'assainissement au 03.23.83.08.92 afin de convenir d'un rendez-vous.**

**COORDONNEES DU PROPRIETAIRE**

NOM : ..... PRENOM : ..... Né(e) le : ..... / ..... / .....  
ADRESSE : .....  
COMPLEMENT D'ADRESSE : .....  
CP : ..... COMMUNE : .....  
MAIL : ..... N° TEL : .....

**Demande que soit réalisé l'état des lieux de l'installation d'assainissement non collectif existante sur la propriété, sise :**

ADRESSE : .....  
COMPLEMENT D'ADRESSE : .....  
CP : ..... COMMUNE : .....  
SECTION CADASTRALE et N° de parcelle(s) : .....  
NOM de la personne présente lors du contrôle : ..... N° TEL : .....

**LA VENTE IMMOBILIERE EST SUIVIE PAR L'AGENCE IMMOBILIERE :**

NOM : .....  
ADRESSE : .....  
PERSONNE À CONTACTER : ..... N° TEL : .....  
MAIL : .....

**LA VENTE IMMOBILIERE SERA EFFECTUEE PAR L'OFFICE NOTARIAL :**

NOM : .....  
ADRESSE : .....  
PERSONNE À CONTACTER : ..... N° TEL : .....  
MAIL : .....

**ADRESSE DE FACTURATION :**

NOM : ..... PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
COMPLEMENT D'ADRESSE : .....  
CP : ..... COMMUNE : ..... N° TEL : .....

Le contrôle diagnostic effectué dans le cadre de la vente d'un bien immobilier permet d'établir un état des lieux de l'installation à la date du contrôle, il doit être daté de moins de 3 ans au moment de la signature de l'acte de vente. Il sera annexé au dossier de diagnostic technique prévu aux articles L. 271-4 et L. 271-5 du code de la construction et de l'habitation. **Sa réalisation est à la charge financière du vendeur.** Le tarif du contrôle est fixé par délibération du Conseil Communautaire. Le rapport sera transmis au propriétaire dans un délai de 15 jours ouvrés après la date de contrôle.

Fait à : ..... Fait à : .....  
Le : ..... Le : .....  
Signature du propriétaire ..... Signature au nom du propriétaire .....

**Pour le bon déroulement du contrôle, veuillez à bien découvrir les regards et avoir au moins 30 L d'eau à disposition**