PÔLE EAU & ASSAINISSEMENT
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU PAYS DE CRAON

VENTE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE DE L'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Lieu de vérification et objet du contrôle

Adresse :

Vente d'un bien ***113,00€***

***(Tarifs en vigeur au 01/01/2026 en TTC).**

1- Demandeur

☐ Propriétaire ☐ Agence immobillière ☐ Étude

☐ Autre (préciser) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

2- Coordonnées de facturation et destinataire du rapport *(L'ensemble des champs sont obligatoires et doivent être complétés)*

Je suis un particulier

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Je suis un professionnel

Raison sociale :

Joindre un extrait K-bis (obligatoire)

Téléphone :

Siret :

N° de TVA intracommunautaire :

Adresse de facturation électronique :

Adresse mail :

Adresse postale de facturation :

*Le rapport de contrôle me sera envoyé par voie postale. Je souhaite également le recevoir par mail ☐ (Merci de cocher la case au besoin).

3- Coordonnées de la personne présente lors du contrôle

Nom :

Prénom :

Téléphone :

INFORMATIONS IMPORTANTES

- Ce formulaire devra être correctement complété pour validation de la prise de RDV.
- Pour permettre de réaliser les contrôles, il est nécessaire que l'ensemble des ouvrages soient visibles, accessibles et ouverts le jour de la visite.
- Un duplicata du rapport ne peut être transmis à un autre tiers, qu'à réception d'un justificatif notifiant l'accord de la personne destinataire du rapport.
- Les équipements sont manipulés sous le contrôle de la personne référencée case 3 du formulaire de demande de contrôle.

Le demandeur et le propriétaire reconnaissent avoir pris connaissance des informations importantes ci-dessus et d'avoir consulté la procédure et le règlement du service de l'Assainissement Collectif, disponible sur le site internet www.paysdecraon.fr.

Fait à le

Signature du demandeur :
(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner, dans les plus brefs délais, le présent formulaire dûment complété, daté et signé par mail à l'adresse eau@paysdecraon.fr ou par courrier : 1 rue Buchenberg - BP 71 – 53400 CRAON.