

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la vente de votre habitation, vous demandez la réalisation d'un diagnostic de l'installation d'assainissement collectif. Afin d'instruire votre dossier, vous trouverez ci-dessous l'ensemble des documents à compléter et à nous retourner.

Réservé à l'administration

PIECES A FOURNIR

- La présente demande dûment complétée et signée ;
- Plan de situation (Carte IGN permettant de localiser l'habitation concernée par rapport au centre de la commune)
⇒ Document disponible sur www.geoportail.fr (à joindre au mail)
- Extrait cadastral (permettant de localiser la parcelle sur le lieu-dit avec la section et le numéro de la parcelle)
⇒ Document disponible sur www.cadastre.gouv.fr (à joindre au mail)
- pour un immeuble ou pavillon comportant plusieurs logements ou lots : un plan ou un schéma permettant de situer chaque logement/lot numéroté.

ATTENTION : TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITÉE DANS LES DELAIS.

DEMANDE A COMPLETER ET A TRANSMETTRE

Par courrier à : SATESE 37 – Domaine d'Activités Papillon – Rue de l'Aviation – 37082 TOURS CEDEX 2
(Tél : 02.47.29.47.37)

Par email : raccordement-ac@satесе37.fr

Un RDV sera fixé par le technicien avec le vendeur ou son représentant, dès réception de la présente demande complétée, signée et accompagnée des pièces à fournir, afin d'effectuer le contrôle de l'assainissement collectif. Le délai d'instruction du dossier est de 20 jours ouvrés à compter de la date de réception de la présente demande.

ENGAGEMENT / ATTESTATION

Le vendeur ou le demandeur soussigné :

- S'ENGAGE à être présent le jour du contrôle ou à être représenté par une personne dûment habilitée ;
- S'ENGAGE à rendre accessibles le jour du contrôle, tous les points d'eaux intérieurs et extérieurs, tous les regards afin de permettre au contrôleur de vérifier la bonne évacuation des eaux usées. **Le demandeur fournit l'eau nécessaire au contrôle.**

Attention : si l'accès au dispositif de branchement* est impossible, merci de bien vouloir le renseigner dans la description du bien.

- S'ENGAGE à fournir tout document jugé utile (plan et factures de l'installation, photos, etc.).
- S'ENGAGE à payer la redevance du contrôle diagnostique à réception de l'avis des sommes à payer adressé par la PAIERIE DEPARTEMENTALE (que la vente ait lieu ou pas) ;

Montant de la redevance 2025 = 180 € TTC (coût forfaitaire)

Si nécessité de contre-visite, celle-ci sera facturée 74€.

ADRESSE DE FACTURATION : Propriétaire Mandataire (Notaire ou Agence immobilière)

NOM :

Prénom :

Date de naissance (nécessaire en cas d'homonymie) :

Adresse :

Code postal et Commune :

Téléphone :

E-mail :



INFORMATIONS RELATIVES AU VENDEUR

Réservé à l'administration

ADRESSE DE LA TRANSACTION

Adresse : N° : Rue :
Code postal : Commune :

Références cadastrales : Section(s) : N° de parcelle de l'habitation :
(Obligatoires) Section(s) : N° de parcelles associées :

Type d'immeuble : maison individuelle à usage d'habitation (un seul logement)
 immeuble : appartement n°..... (étage)
Constituer une demande par logement/local
 entreprise, bâtiment industriel (préciser la surface : m²)
- Bâtiment à usage commercial (magasin, stock)
- Bureau(x)
- Entrepôt
- Commerce agroalimentaire (restaurant, métiers de bouche, etc.)
- Hôtel, nombre de chambres :
- autre, préciser :

PROPRIETAIRE (ou gérant de l'indivision) :

M. Mme. NOM : Prénom :

NOM DE L'INDIVISION :

N° SIRET :

Adresse : N° : Rue :
Code postal : Commune :

Téléphone : Tél. portable :

Adresse e-mail :

Personne à contacter pour le rendez-vous (propriétaire, mandataire, locataire...) :

M. Mme. NOM : Prénom :

Raison sociale :

Adresse : N° : Rue :
Code postal : Commune :

Téléphone : Tél. portable :

Adresse e-mail :



VENTE

Date prévue de signature (si connue) : *compromis* :
acte de vente :



CARACTERISTIQUES DU BIEN IMMOBILIER

Réservé à l'administration

- Année de construction :
- Consommation annuelle (m³) :
- Type de résidence : Principale Secondaire
- Surface de l'habitation (m²) : m²
- **Présence d'un dispositif de branchement* accessible** : Oui Non
- **Nombre total** de points d'eaux usées :
 - ✓ Cuisine : Lave-vaisselle : Evier :

 - ✓ Salle de bain/d'eau : Lavabo : Douche : Baignoire :

 - ✓ Toilettes : Bidet :

 - ✓ Buanderie : Machine à laver : Autre :

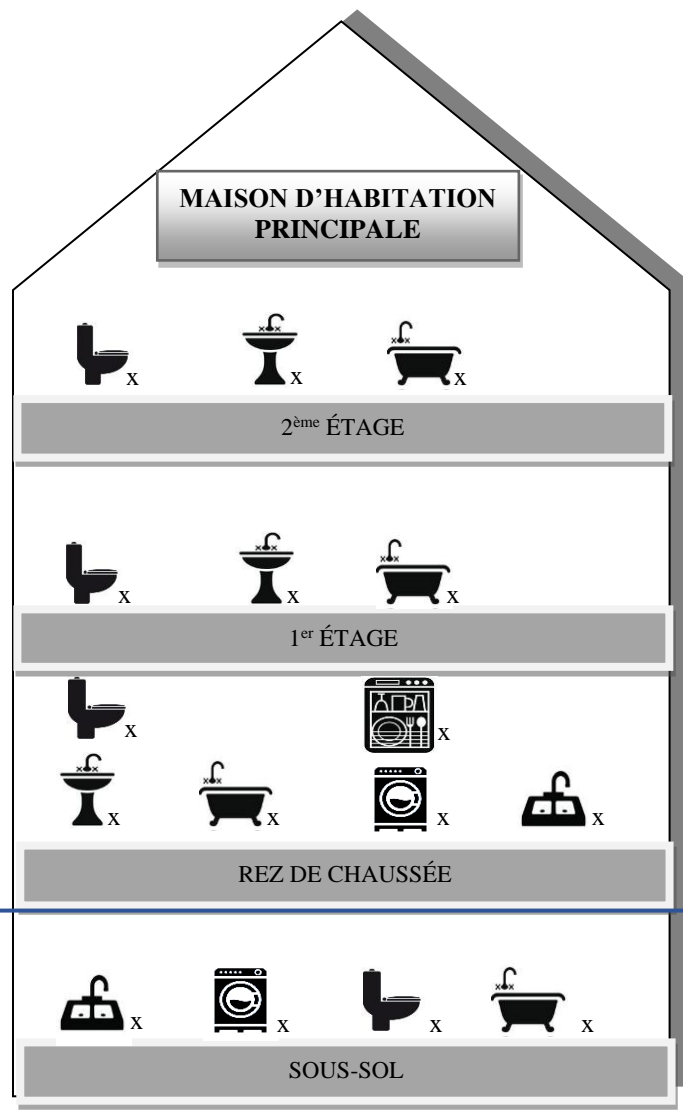
 - ✓ Présence d'un sous-sol : Oui Non
 - *Si oui* : Evier : Siphon de sol :
 - Douche : Autre :
 - ✓ Dépendances : Lavabo : Machine à laver : Evier :

 - Autre :
 - ✓ Piscine : Destination des eaux de filtration de pompe :
 - Destination des eaux de vidange de piscine :
- **Alimentation en eau potable** : adduction publique source, forage
 puits autre, préciser :
- **Destination des eaux pluviales** : réseau d'eaux pluviales
 cuve de récupération d'eaux pluviales
 surface de parcelle / infiltration dans le sol (ex : puisard...)
 autre :

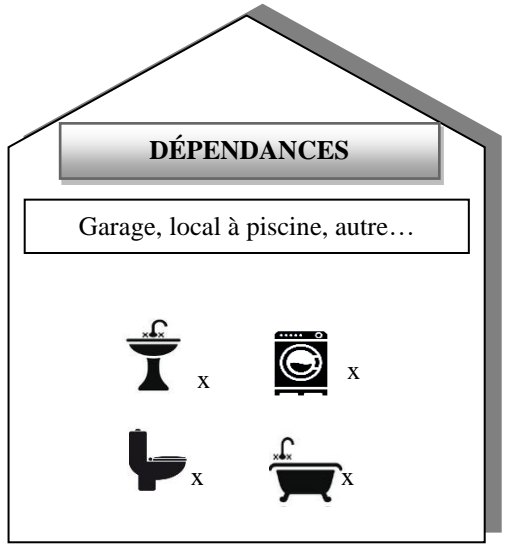
Réservé à l'administration

- Schéma de l'habitation :

Merci de préciser le nombre d'équipement par étage et/ou de préciser les équipements qui ne seraient pas proposés sur le schéma de principe :



Autres équipements présents rejetant des eaux usées :



Fait à :

Le

« Lu et approuvé »

Signature* (et cachet le cas échéant) du vendeur ou de son représentant

**Le dossier ne sera pas traité s'il n'est pas revêtu de la signature du vendeur ou de son représentant.*