

## DEMANDE DE CONTROLE DE DEVERSEMENT DES EAUX USEES AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT DANS LE CADRE D'UNE VENTE IMMOBILIERE

Madame, Monsieur,

La Direction Eau Potable - Assainissement de GrandAngoulême vous remercie de lui retourner cette fiche de renseignements dûment remplie (verso).

Un agent contactera ultérieurement la personne mentionnée au verso afin de convenir d'un rendez-vous pour la visite de contrôle dès que la fiche complétée nous sera retournée.

Un rapport détaillé sera adressé au demandeur et le diagnostic lui sera facturé sur la base de 88.00 euros TTC par logement ou local à usage professionnel vérifié (tarif révisable en vigueur au 1er janvier 2019).

Correspondance à adresser à **GrandAngoulême - Direction Eau Potable - Assainissement 25 Bd Besson Bey - 16023 ANGOULEME CEDEX** ou par mail à **controleraccordementreseau@grandangouleme.fr** 

Pour tout renseignement, veuillez contacter nos services au 05.45.61.84.91.

Afin que cette visite s'effectue dans les meilleurs conditions, il est indispensable que :

- L'immeuble soit alimenté en eau :
- Toutes les pièces de l'immeuble soient accessibles ;
- L'ensemble de vos installations sanitaires soit posé et mis en eau ;
- La boite de branchement soit accessible ;
- Le cas échéant la piscine soit mise en service (vérification du système de vidange par vos soins en notre présence);
- L'alarme incendie soit coupée ;
- Les pompes de relevage en état de marche.

D'autre part, si votre immeuble dispose d'une pompe de relevage et/ou d'un ouvrage de prétraitement, ces derniers doivent être ouverts.

Je vous précise que tout déplacement ne pouvant aboutir à un diagnostic (absence ou refus de la part de l'occupant, immeuble insalubre ou en cours de travaux, compteur d'eau fermé), celui-ci pourra être facturé 43 euros HT selon la délibération n° 2018.12.487 du conseil communautaire du 11 décembre 2018.

Date Arrivée	
N° PDC	
N° PRJ	
N° Dialogue	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VENTE DE L'IMMEUBLE				
Local à usage : ☐ habitation ☐ professionnel  Nombre de logements à contrôler : Nombre de locaux à contrôler :  Date prévue de la vente:				
ADRESSE DE L'IMM	EUBLE CONC	ERNE PAR LA	VENT	E
N°:	Rue:			
Code postal :	Commune:			
Parcelle(s) cadastrée(	(s) : Section :	N°:		
Références Compteur d'eau : (voir facture d'eau potable) : Référence point de comptage SEMEA :				
PROPRIETAIRE(S)				
Nom:			Préno	om:
Né(e) le :		<b>A</b> :		
Nom:			Préno	o <b>m</b> :
Né(e) le :		<b>A</b> :		
Société :				Siret :
N°:	Rue:			
Code postal :	Commune			
Téléphone :		Adresse mai	il:	
PERSONNE OU ORGANISME A CONTACTER POUR ACCEDER A L'IMMEUBLE				
Nom:		Prénom :		
Téléphone :		Adresse mai	il:	
FUTUR ACQUEREUR (si connu)				
Nom :		Prénom :		
ETUDE NOTARIALE DU VENDEUR (rapport et facture adressés à l'étude)				
Maître :				
N°:	Rue:			
Code postal :	Commune:			
Téléphone :		Adresse mai	I:	
OBSERVATIONS:				
Fait à		le / /		Cachet:
Signature du (ou des) de	emandeur(s) :			