

**Vente d'un immeuble à usage d'habitation**  
**Demande de diagnostic de bon fonctionnement et d'entretien**  
**de l'installation d'Assainissement Non Collectif (ANC)**

(Conformément à l'article L.271-4 du Code de la Construction et de l'Habitation et à l'article L.1331-11-1 du Code de la Santé Publique)

**CE DOCUMENT ANNULE ET REMPLACE LES DOCUMENTS PRECEDENTS, A PARTIR DU 01/03/2016.**

**Documents à joindre (« tout élément probant attestant de l'existence d'une installation d'ANC »)**

- **Plan de situation**, permettant de situer la parcelle sur la commune ;
- **Plan de masse** si possible (ou **schéma**) **des installations** existantes tant de (pré)traitement des eaux usées (installation ANC) que d'évacuation des eaux pluviales ;
- **Justificatifs des derniers entretiens et vidanges réalisés** (bordereaux de suivi des matières de vidange, ou à défaut factures fournies par l'entreprise agréée) :
  - du bac dégraisseur (*si existant*)                      Date : ..... par : .....
  - de la fosse    Date : ..... par : .....

**Demandeur du diagnostic** :  Propriétaire     Représentant légal – Nom : .....  
 Notaire     Agence immobilière - Dénomination, Nom : .....

**Informations sur l'habitation en vente**

Nom, Prénom du propriétaire : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Références Cadastres (section, n°parcelle) : .....  
Dernier titulaire et Référence de l'abonnement SOGEDO : .....  
Date de signature de l'acte de vente (*préciser compromis ou acte définitif*) : .....

**Informations sur l'installation d'ANC**

L'installation fonctionne-elle correctement même en période très pluvieuse ?     Oui     Non  
L'installation génère-t-elle des problèmes d'odeurs, de voisinage ?                       Oui     Non

**Recommandations**

**Nous vous recommandons vivement de rendre accessibles tous les ouvrages de l'installation d'ANC (fosse, regards de répartition/bouclage, etc ...) pour pouvoir vérifier l'existence et le fonctionnement. Si ce n'est pas le cas, l'installation risque d'être jugée NON CONFORME.**

**Prise de rendez-vous pour contrôle sur place**

A réception de cet imprimé et des documents demandés, notre prestataire de service (la SOGEDO), prendra contact pour définir un rendez-vous sur place.

**Personne à contacter** : .....

Tel fixe : ...../...../...../...../..... Tel portable : ...../...../...../...../.....

**Redevance**

Le diagnostic de bon fonctionnement d'un dispositif d'ANC donne lieu au **paiement d'une redevance** dont le montant a été fixé à **154,00 €** par le SIAEPA du Cubzadais Fronsadais. Les règlements par chèque se font à l'ordre du Trésor Public. Le rapport vous sera envoyé dès réception de votre paiement.

Je soussigné, .....m'engage à prendre en charge cette redevance et à informer le SIAEPA de la suite de la vente (date de la vente et nom de l'acquéreur).

Adresse d'envoi de la facture : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur (*si différent du propriétaire*)

Signature du propriétaire