

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 PRÉCÉDENTS, À 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 Cadastre (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