

# DEMANDE DE CONTROLE DE L'INSTALLATION INDIVIDUELLE EN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF lors d'une vente

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2011, dans le cadre de la vente d'un bien immobilier avec un système en Assainissement Non Collectif, vous devez faire contrôler l'installation individuelle des propriétaires par la Communauté de Communes compétente en matière d'assainissement.  
Veuillez compléter, signer et retourner ce document à la Communauté de communes Dombes Saône-Vallée.

Le prestataire de la Communauté de communes prendra contact sous 15 jours avec le/la propriétaire pour faire le contrôle de l'installation. Le rapport de diagnostic sera envoyé après le contrôle, 5 jours après la visite.

Cette prestation sera facturée à l'étude notariale au tarif de 100 € HT (valeur 2015). Elle sera à régler à la Trésorerie de Trévoux après réception du titre de recette valant facture.

**Commune concernée par votre demande :** \_\_\_\_\_

**Date de la demande :** \_\_\_\_\_

## ADRESSE DU NOTAIRE pour facturation

- Nom du Notaire: \_\_\_\_\_ - Prénom \_\_\_\_\_

- Adresse du notaire : \_\_\_\_\_

- Code Postal : \_\_\_\_\_ - Ville : \_\_\_\_\_

- E-mail : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DU CONTRÔLE

Nom du propriétaire: \_\_\_\_\_ - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Domicile : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse de l'installation: \_\_\_\_\_

- Code Postal : \_\_\_\_\_ - Ville : \_\_\_\_\_

Section et N°Parcelle : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle du notaire)

- Nom du Notaire: \_\_\_\_\_ - Prénom \_\_\_\_\_

- Adresse du notaire : \_\_\_\_\_

- Code Postal : \_\_\_\_\_ - Ville : \_\_\_\_\_

- E-mail : \_\_\_\_\_

**Signature**



### Contacts CCDSV

Communauté de  
Communes  
Dombes Saône  
Vallée  
627 route de  
Jassans BP 231  
01602 Trévoux  
Tél 04 74 08 97 66  
Fax 04 74 08 97 67  
contact@ccdsv.fr  
www.ccdsv.fr

Document mis à  
jour le 16/02/2016