

**DEMANDE DE DIAGNOSTIC**  
**D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**  
FICHE DÉCLARATIVE PRÉALABLE À LA DÉLIVRANCE D'UN RAPPORT DE DIAGNOSTIC

Cette demande est effectuée dans le cadre :  d'une Vente       d'une Succession       Autre (à préciser) : .....

**LE DEMANDEUR** (s'il est différent du propriétaire)

Vous êtes :  Famille (à préciser) : .....       Agent immobilier       Autre (à préciser) : .....

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....      Courriel : .....

**LE PROPRIÉTAIRE**

Le propriétaire est :  Particulier       Société       Indivision / Succession (précisez le nom) : .....

*\*Si le nombre de propriétaires est supérieur à 2, complétez sur papier libre.*

**Propriétaire n°1 :**

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale : .....

.....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**Propriétaire n°2 :**

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale : .....

.....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**PERSONNE À CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS**

Propriétaire

***Le contrôle doit se faire en présence du propriétaire ou de son représentant légal.***

***Dans la mesure où vous ne pourriez être présent le jour du contrôle, il est possible de vous faire représenter.***

Agent immobilier       Autre (à préciser) : .....       Locataire *\*Dans le cas de locataires multiples, complétez sur papier libre*

Nom et Prénom et/ou Dénomination sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....      Courriel : .....

## IMMOBILIER

### Localisation

Adresse complète du diagnostic : .....

.....

.....

Références cadastrales (*section + numéro*) : .....

Le bien est-il occupé ?  Oui  Non , Depuis quand : .....

### Eau potable

Le bien est-il actuellement alimenté en eau ?  Oui  Non

Eau potable :  Adduction publique  Alimentation privée (*puits, forage, etc, à préciser*) : .....

## L'ASSAINISSEMENT

### Connaissez-vous le dispositif d'assainissement présent sur la parcelle ?

Oui, date de réalisation des travaux : .....  Non

**Si oui**, éléments (*si connus*) qui le composent (*fosse septique, bac dégraisseur, filière de traitement des eaux usées, dimensions, plan des ouvrages, documents justifiant l'existence du dispositif, etc.*) .....

.....

### Le traitement primaire

Fosse septique : .....m<sup>3</sup>  Fosse septique toutes eaux : ..... m<sup>3</sup>  Fosse septique : ..... m<sup>3</sup>

Autre (*fosse chimique, fosse d'accumulation, etc.*) .....

### Le traitement secondaire (*tranchée d'épandage, filtre à sable, filière compacte agréée, etc.*)

Détail & Dimensionnement : .....

### Si filière compacte agréée par le ministère de l'environnement

N° d'agrément : ..... Nom de la filière : ..... Capacité de traitement : ..... EH

### Les eaux usées traitées sont-elles rejetées vers le milieu naturel (*fossé, cours d'eau, etc.*) ?

Oui, (joindre copie de l'autorisation de rejet)  Non  Ne sait pas

### Les eaux pluviales sont-elles évacuées indépendamment des eaux usées ? Oui Non

### Les ouvrages sont-ils accessibles ? Oui Non Ne sait pas

**Si non**, il est nécessaire de les rendre accessibles pour le jour du diagnostic, car **les ouvrages non accessibles seront considérés comme inexistant**s.

### L'entretien

Une filière d'assainissement doit être entretenue régulièrement pour assurer une bonne épuration des eaux usées. De ce fait, veuillez nous fournir les justificatifs de l'entretien (*bordereau de vidange, carnet d'entretien, contrat de maintenance, etc.*).

## ENGAGEMENTS DU PROPRIÉTAIRE

Je soussigné.e (noms et prénoms) .....

- Certifie exacts les renseignements fournis dans le présent document,
- Autorise les agents du SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire, à accéder à ma propriété située à l'adresse indiquée ci-dessus,
- Suis informé.e que la conformité ne pourra porter que sur **les pièces et les ouvrages qui seront accessibles**, il est donc impératif que j'y donne un total,
- Suis informé.e qu'en mon absence, **les informations fournies par mon mandataire m'engagent**,

(\*) J'ai pris connaissance que le SIAEPA des Coteaux de l'Estuaire dispose de **15 jours ouvrés**, après la réalisation du diagnostic, pour transmettre le rapport du diagnostic.

(\*) J'ai pris connaissance que **le diagnostic ne pourra être réalisé sans un accès à l'eau** (eau de distribution ou réserve, d'un volume minimal de 20 L par logement apportée par mes soins).

(\*) Cochez la case

Fait à .....  
Le .....

Signature du propriétaire

### **DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DEMANDE :**

- **Plan cadastral** – Téléchargeable gratuitement sur [cadastre.gouv.fr](http://cadastre.gouv.fr) ou disponible en Mairie sur demande
- **Plan intérieur** du bien concerné – Plan simple, avec libellé des pièces et mention des points d'eau
- Si demandeur différent : **Pouvoir du propriétaire**, ou de ses représentants légaux – mandat de vente signé, pouvoir écrit, etc.
- **Chèque de 264.55€ TTC, libellé à l'ordre du Trésor Public**