

## DEMANDE D'OBTENTION DU DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE

(BRIONNE - LE BEC HELLOUIN – CALLEVILLE – LA NEUVILLE DU BOSQ – HARCOURT – NASSANDRES SUR RISLE – SERQUIGNY – GROSLEY SUR RISLE - BEAUMONT LE ROGER – MENNEVAL – BERNAY - BROGLIE – MONTREUIL L'ARGILLE – BEAUMESNIL – LA BARRE EN OUCHE)

### HABITATION A CONTROLER (à remplir obligatoirement)

#### 1. Identité du propriétaire

Monsieur  Madame  Succession / Indivision

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Commune déléguée : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### 2. Adresse du bien

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_ Commune déléguée : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Référence cadastrale (section et numéro) : \_\_\_\_\_

Type de résidence :  Principale  Secondaire  Location  Autre : \_\_\_\_\_

Existe-t-il une servitude d'assainissement :  Oui  Non

L'eau est-elle coupée :  Oui  Non

L'électricité est-elle coupée :  Oui  Non

Nbre de wc : \_\_\_\_\_ Nbre de lavabo ou évier : \_\_\_\_\_ Nbre de baignoire/douche : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

- Le service de l'assainissement ne saurait être tenu responsable d'un dysfonctionnement sur la plomberie intérieure (vidange...) et des dégâts éventuellement occasionnés par des fuites.
- Je m'engage à signaler au technicien de la collectivité les différents équipements et regards de réseaux d'assainissement de l'habitation (pompes, puisard, fosses septiques etc.), y compris ceux existant dans les locaux annexes (greniers, caves, garages, dépendances...) et à rendre ces équipements et regards **parfaitement accessibles** de manière à ce qu'ils puissent être contrôlés.
- Afin de faciliter le contrôle, je réunis le maximum d'information concernant l'évacuation des eaux usées de l'habitation (plan, évacuation des eaux pluviales, ...)

### COORDONNÉES DU DEMANDEUR (si différentes du propriétaire)

Monsieur  Madame  Succession / Indivision

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Commune déléguée : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## PERSONNE A CONTACTER POUR LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Propriétaire  Notaire  Agence immobilière  Autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

## REDEVANCE LIEE A CE CONTROLE

(tarifs rendu exécutoire par délibération du 8 avril 2021 applicables pour toute demande remise au service assainissement à compter de cette date)

pour une demande de transmission avec un délai supérieur à 15 jours (maximum 30 jours) : **90 €\***

↳ Plus-value de 45 € par logement supplémentaire sur un même branchement

\* Pour les communes de Bernay, La Barre en Ouche, Beaumont le Roger, Serquigny, le tarif est constitué comme suit : 81,82 €HT soit 90 € TTC.  
Pour les autres communes, le tarif est respectivement de 90 € option sans TVA.

pour une demande de transmission avec un délai inférieur ou égal à 15 jours : **180 €\***

↳ Plus-value de 90 € par logement supplémentaire sur un même branchement

\* Pour les communes Bernay, La Barre en Ouche, Beaumont le Roger, Serquigny, le tarif est constitué comme suit : 163,63 €HT soit 180 € TTC  
Pour les autres communes, le tarif est respectivement de 180 € option sans TVA.

Je renonce au délai de rétractation de 14 jours pour cette présente demande  Oui  Non

### INFORMATIONS CONCERNANT L'EXERCICE DU DROIT DE RETRACTATION

(Conformément à la loi 2014-344 du 17 mars 2014 relative à la consommation)

Vous avez le droit de vous rétracter du présent contrat sans donner de motif dans **un délai de 14 jours**. Le délai de rétractation expire 14 jours après le jour de la conclusion du contrat.

Pour exercer le droit de rétractation, vous devez nous notifier votre décision de rétractation au présent contrat au moyen d'une déclaration dénuée d'ambiguïté : par exemple, lettre envoyée par la poste à **Intercom Bernay Terres de Normandie** - Pôle de Brionne - 299, rue du Haut des Granges - 27300 BERNAY, par email : [assainissement@bernaynormandie.fr](mailto:assainissement@bernaynormandie.fr) ou vous pouvez utiliser le modèle de formulaire de rétractation ci-joint mais ce n'est pas obligatoire.

## PERSONNE A FACTURER (si différente du propriétaire)

Monsieur  Madame  Succession / Indivision

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Remarque** : si la personne à facturer est différente du demandeur, en cas de défaut de paiement de ce dernier, le montant à acquitter sera réclamé auprès du demandeur signataire du présent formulaire. La même règle sera appliquée en cas de contestation sur la demande de transmission avec un délai < 15 jours.

Envoi du compte-rendu de la visite : (cocher la case correspondante à votre choix)

Par mail :  ou Par courrier :

+ Copie à (notaire, agence) : \_\_\_\_\_

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

Date de remise du formulaire : \_\_\_\_\_  
(à remplir par le SPAC à réception du formulaire signé)

Qualité du signataire : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Signature, précédée de la mention « Bon pour accord » :