

FORMULAIRE CONTROLE ASSAINISSEMENT POUR VENTE

Afin de faciliter le bon déroulement du contrôle de vos installations d'assainissement, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire le plus précisément possible.

NB : Tout formulaire incomplet vous sera retourné

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Référence client (indiqué sur votre facture) :

Nom du propriétaire :

La présence du propriétaire du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

Adresse de l'habitation à contrôler :

Référence cadastrale ***OBLIGATOIRE***

Adresse de correspondance :

N° de téléphone fixe et portable pour prise du rendez-vous :

--	--	--	--	--

Facture à adresser à :

Mail :

	@	
--	---	--

Coordonnées de l'agence immobilière / notariale (si différentes de l'adresse de facturation) :

Date de la vente :

II - INFORMATIONS TECHNIQUES :

Type et nombre d'habitation :

	Nombre	Etage	
Appartement (précisez l'étage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nous devons impérativement avoir accès à la cave
Maison	<input type="text"/>		
Local commercial	<input type="text"/>		
Hôtel / Résidence	<input type="text"/>		

Le branchement d'eau potable est :

- ☐ Ouvert
☐ Fermé

Nombre d'évacuations d'eaux usées :

	Cave	RdC	étage
Lave-linge	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-vaisselle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lavabo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Douche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baignoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-main	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Siphon de sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bac à laver	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bidet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (merci de préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vos installations sont en contrebas du réseau, présence d'une pompe de relevage :

- ☐ Oui
☐ Non

➤ **Le cas échéant elle devra être accessible et en bon état de fonctionnement le jour du contrôle.**

Présence boîte de branchement : oui ☐ non ☐

Boîte de branchement accessible : oui ☐ non ☐

Distance entre la maison et la boîte de branchement : mètres

La fosse septique doit être vidée et déconnectée pour le contrôle

Nom et Prénom du demandeur :

Bon pour Accord,

Signature

Tarif du contrôle : 155.21 € TTC (TVA à 20%)

Joindre impérativement votre règlement à l'ordre de SAUR

(Tarif hors bâtiment de type collectif, établissement commercial ou public)

Pour la réalisation du contrôle, la boîte de branchement d'assainissement (regard de visite entre le réseau public et le réseau privé) devra être **ACCESSIBLE**. Merci de vous en assurer avant de nous retourner ce formulaire.

Dans le cas contraire, nous serons dans l'obligation de vous facturer le déplacement de notre agent au même titre que la prestation.

De plus, le rapport se conclura par une non-conformité.

Demande à nous retourner avec le règlement à :

SAUR

12 Route du Pré Chevallier

22940 PLAINTEL

La **présence du propriétaire** du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

En raison du COVID on vous demandera :

- De respecter les gestes barrières (distanciation d'un mètre)
- On vous demande de rester en dehors du domicile le temps contrôle
- De porter un masque

FORMULAIRE CONTROLE ASSAINISSEMENT POUR VENTE

Afin de faciliter le bon déroulement du contrôle de vos installations d'assainissement, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire le plus précisément possible.

NB : Tout formulaire incomplet vous sera retourné

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Référence client (indiqué sur votre facture) :

Nom du propriétaire :

La présence du propriétaire du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

Adresse de l'habitation à contrôler :

Référence cadastrale ***OBLIGATOIRE***

Adresse de correspondance :

N° de téléphone fixe et portable pour prise du rendez-vous :

--	--	--	--	--

Facture à adresser à :

Mail :

	@	
--	---	--

Coordonnées de l'agence immobilière / notariale (si différentes de l'adresse de facturation) :

Date de la vente :

II - INFORMATIONS TECHNIQUES :

Type et nombre d'habitation :

	Nombre	Etage	
Appartement (précisez l'étage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nous devons impérativement avoir accès à la cave
Maison	<input type="text"/>		
Local commercial	<input type="text"/>		
Hôtel / Résidence	<input type="text"/>		

Le branchement d'eau potable est :

- ☐ Ouvert
☐ Fermé

Nombre d'évacuations d'eaux usées :

	Cave	RdC	étage
Lave-linge	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-vaisselle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lavabo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Douche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baignoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-main	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Siphon de sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bac à laver	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bidet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (merci de préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vos installations sont en contrebas du réseau, présence d'une pompe de relevage :

- ☐ Oui
☐ Non

➤ **Le cas échéant elle devra être accessible et en bon état de fonctionnement le jour du contrôle.**

Présence boîte de branchement : oui ☐ non ☐

Boîte de branchement accessible : oui ☐ non ☐

Distance entre la maison et la boîte de branchement : mètres

La fosse septique doit être vidée et déconnectée pour le contrôle

Nom et Prénom du demandeur :

Bon pour Accord,

Signature

Tarif du contrôle : 155.21 € TTC (TVA à 20%)

Joindre impérativement votre règlement à l'ordre de SAUR

(Tarif hors bâtiment de type collectif, établissement commercial ou public)

Pour la réalisation du contrôle, la boîte de branchement d'assainissement (regard de visite entre le réseau public et le réseau privé) devra être **ACCESSIBLE**. Merci de vous en assurer avant de nous retourner ce formulaire.

Dans le cas contraire, nous serons dans l'obligation de vous facturer le déplacement de notre agent au même titre que la prestation.

De plus, le rapport se conclura par une non-conformité.

Demande à nous retourner avec le règlement à :

SAUR

12 Route du Pré Chevallier

22940 PLAINTEL

La **présence du propriétaire** du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

En raison du COVID on vous demandera :

- De respecter les gestes barrières (distanciation d'un mètre)
- On vous demande de rester en dehors du domicile le temps contrôle
- De porter un masque

FORMULAIRE CONTROLE ASSAINISSEMENT POUR VENTE

Afin de faciliter le bon déroulement du contrôle de vos installations d'assainissement, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire le plus précisément possible.

NB : Tout formulaire incomplet vous sera retourné

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Référence client (indiqué sur votre facture) :

Nom du propriétaire :

La présence du propriétaire du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

Adresse de l'habitation à contrôler :

Référence cadastrale ***OBLIGATOIRE***

Adresse de correspondance :

N° de téléphone fixe et portable pour prise du rendez-vous :

--	--	--	--	--

Facture à adresser à :

Mail :

	@	
--	---	--

Coordonnées de l'agence immobilière / notariale (si différentes de l'adresse de facturation) :

Date de la vente :

II - INFORMATIONS TECHNIQUES :

Type et nombre d'habitation :

	Nombre	Etage	
Appartement (précisez l'étage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nous devons impérativement avoir accès à la cave
Maison	<input type="text"/>		
Local commercial	<input type="text"/>		
Hôtel / Résidence	<input type="text"/>		

Le branchement d'eau potable est :

- ☐ Ouvert
☐ Fermé

Nombre d'évacuations d'eaux usées :

	Cave	RdC	étage
Lave-linge	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-vaisselle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lavabo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Douche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baignoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-main	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Siphon de sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bac à laver	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bidet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (merci de préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vos installations sont en contrebas du réseau, présence d'une pompe de relevage :

- ☐ Oui
☐ Non

➤ **Le cas échéant elle devra être accessible et en bon état de fonctionnement le jour du contrôle.**

Présence boîte de branchement : oui ☐ non ☐

Boîte de branchement accessible : oui ☐ non ☐

Distance entre la maison et la boîte de branchement : mètres

La fosse septique doit être vidée et déconnectée pour le contrôle

Nom et Prénom du demandeur :

Bon pour Accord,

Signature

Tarif du contrôle : 155.21 € TTC (TVA à 20%)

Joindre impérativement votre règlement à l'ordre de SAUR

(Tarif hors bâtiment de type collectif, établissement commercial ou public)

Pour la réalisation du contrôle, la boîte de branchement d'assainissement (regard de visite entre le réseau public et le réseau privé) devra être **ACCESSIBLE**. Merci de vous en assurer avant de nous retourner ce formulaire.

Dans le cas contraire, nous serons dans l'obligation de vous facturer le déplacement de notre agent au même titre que la prestation.

De plus, le rapport se conclura par une non-conformité.

Demande à nous retourner avec le règlement à :

SAUR

12 Route du Pré Chevallier

22940 PLAINTEL

La **présence du propriétaire** du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

En raison du COVID on vous demandera :

- De respecter les gestes barrières (distanciation d'un mètre)
- On vous demande de rester en dehors du domicile le temps contrôle
- De porter un masque

FORMULAIRE CONTROLE ASSAINISSEMENT POUR VENTE

Afin de faciliter le bon déroulement du contrôle de vos installations d'assainissement, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire le plus précisément possible.

NB : Tout formulaire incomplet vous sera retourné

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Référence client (indiqué sur votre facture) :

Nom du propriétaire :

La présence du propriétaire du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

Adresse de l'habitation à contrôler :

Référence cadastrale ***OBLIGATOIRE***

Adresse de correspondance :

N° de téléphone fixe et portable pour prise du rendez-vous :

--	--	--	--	--

Facture à adresser à :

Mail :

	@	
--	---	--

Coordonnées de l'agence immobilière / notariale (si différentes de l'adresse de facturation) :

Date de la vente :

II - INFORMATIONS TECHNIQUES :

Type et nombre d'habitation :

	Nombre	Etage	
Appartement (précisez l'étage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nous devons impérativement avoir accès à la cave
Maison	<input type="text"/>		
Local commercial	<input type="text"/>		
Hôtel / Résidence	<input type="text"/>		

Le branchement d'eau potable est :

- ☐ Ouvert
☐ Fermé

Nombre d'évacuations d'eaux usées :

	Cave	RdC	étage
Lave-linge	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-vaisselle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lavabo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Douche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baignoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-main	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Siphon de sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bac à laver	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bidet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (merci de préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vos installations sont en contrebas du réseau, présence d'une pompe de relevage :

- ☐ Oui
☐ Non

➤ **Le cas échéant elle devra être accessible et en bon état de fonctionnement le jour du contrôle.**

Présence boîte de branchement : oui ☐ non ☐

Boîte de branchement accessible : oui ☐ non ☐

Distance entre la maison et la boîte de branchement : mètres

La fosse septique doit être vidée et déconnectée pour le contrôle

Nom et Prénom du demandeur :

Bon pour Accord,

Signature

Tarif du contrôle : 155.21 € TTC (TVA à 20%)

Joindre impérativement votre règlement à l'ordre de SAUR

(Tarif hors bâtiment de type collectif, établissement commercial ou public)

Pour la réalisation du contrôle, la boîte de branchement d'assainissement (regard de visite entre le réseau public et le réseau privé) devra être **ACCESSIBLE**. Merci de vous en assurer avant de nous retourner ce formulaire.

Dans le cas contraire, nous serons dans l'obligation de vous facturer le déplacement de notre agent au même titre que la prestation.

De plus, le rapport se conclura par une non-conformité.

Demande à nous retourner avec le règlement à :

SAUR

12 Route du Pré Chevallier

22940 PLAINTEL

La **présence du propriétaire** du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

En raison du COVID on vous demandera :

- De respecter les gestes barrières (distanciation d'un mètre)
- On vous demande de rester en dehors du domicile le temps contrôle
- De porter un masque

FORMULAIRE CONTROLE ASSAINISSEMENT POUR VENTE

Afin de faciliter le bon déroulement du contrôle de vos installations d'assainissement, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire le plus précisément possible.

NB : Tout formulaire incomplet vous sera retourné

I - INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Référence client (indiqué sur votre facture) :

Nom du propriétaire :

La présence du propriétaire du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

Adresse de l'habitation à contrôler :

Référence cadastrale ***OBLIGATOIRE***

Adresse de correspondance :

N° de téléphone fixe et portable pour prise du rendez-vous :

--	--	--	--	--

Facture à adresser à :

Mail :

	@	
--	---	--

Coordonnées de l'agence immobilière / notariale (si différentes de l'adresse de facturation) :

Date de la vente :

II - INFORMATIONS TECHNIQUES :

Type et nombre d'habitation :

	Nombre	Etage	
Appartement (précisez l'étage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nous devons impérativement avoir accès à la cave
Maison	<input type="text"/>		
Local commercial	<input type="text"/>		
Hôtel / Résidence	<input type="text"/>		

Le branchement d'eau potable est :

- ☐ Ouvert
☐ Fermé

Nombre d'évacuations d'eaux usées :

	Cave	RdC	étage
Lave-linge	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-vaisselle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lavabo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Douche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baignoire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
WC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lave-main	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Siphon de sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bac à laver	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bidet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres (merci de préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vos installations sont en contrebas du réseau, présence d'une pompe de relevage :

- ☐ Oui
☐ Non

➤ **Le cas échéant elle devra être accessible et en bon état de fonctionnement le jour du contrôle.**

Présence boîte de branchement : oui ☐ non ☐

Boîte de branchement accessible : oui ☐ non ☐

Distance entre la maison et la boîte de branchement : mètres

La fosse septique doit être vidée et déconnectée pour le contrôle

Nom et Prénom du demandeur :

Bon pour Accord,

Signature

Tarif du contrôle : 155.21 € TTC (TVA à 20%)

Joindre impérativement votre règlement à l'ordre de SAUR

(Tarif hors bâtiment de type collectif, établissement commercial ou public)

Pour la réalisation du contrôle, la boîte de branchement d'assainissement (regard de visite entre le réseau public et le réseau privé) devra être **ACCESSIBLE**. Merci de vous en assurer avant de nous retourner ce formulaire.

Dans le cas contraire, nous serons dans l'obligation de vous facturer le déplacement de notre agent au même titre que la prestation.

De plus, le rapport se conclura par une non-conformité.

Demande à nous retourner avec le règlement à :

SAUR

12 Route du Pré Chevallier

22940 PLAINTEL

La **présence du propriétaire** du bien ou de son représentant est obligatoire pendant toute la durée du contrôle.

En raison du COVID on vous demandera :

- De respecter les gestes barrières (distanciation d'un mètre)
- On vous demande de rester en dehors du domicile le temps contrôle
- De porter un masque