



Commande de diagnostic d'Assainissement Collectif Transaction Immobilière

Contrôle et conformité de la propriété en application de la loi n°92-3 du 3 janvier 1992 sur l'eau

Commune :

.....

Adresse du bien :

.....

.....

Réf. Cadastre :

.....

Propriétaire (prénom/nom) :

.....

Coordonnées Propriétaire :

.....

.....

Tél :

.....

Nature du dispositif de traitement des eaux usées	individuel <input type="checkbox"/>	tout à l'égout ou traitement collectif <input type="checkbox"/>
--	---	---

Service chargé du contrôle d'assainissement Si service Autre, précisez	la commune <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
--	---	--

Si traitement collectif desservant la propriété

	OUI	NON
La propriété est-elle effectivement bien raccordée à un réseau collectif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, le contrôle de ce raccord a-t-il été effectué ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, à quelle date ?		
- est-il conforme à la législation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si non, quelles sont les sources de dysfonctionnement ou obligations de remise en état ?		
- Le délai de 2 ans de l'article L1331-1 Code santé publique est-il expiré ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si traitement individuel

	OUI	NON
La commune a-t-elle mis en place un dispositif de contrôle par anticipation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, le contrôle de l'installation a-t-il été effectué ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- si oui, à quelle date ?		
- est-il conforme à la législation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Nature du dispositif autonome		
- si non, quelles sont les sources de dysfonctionnement ou obligations de remise en état ?		

Le

(signature et cachet)