



**DEMANDE DE
DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT**

Vente Autre :

ADRESSE du DIAGNOSTIC

Adresse :

Code Postal : Commune :

Références Cadastres :

Accessibilité : Mise à disposition des clés : Où :

Prise de rendez-vous. Qui :

Autre :

DEMANDEUR : Propriétaire, Agence Immobilière, Autre

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune : Tél :

Courriel : envoi diagnostic

PROPRIETAIRE (facturation)

Nom et Prénom :

.....

Adresse :

Code Postal : Commune : Tél :

Courriel : envoi diagnostic

Le diagnostic assainissement sera réalisé dans un délai de 15 jours maximum à compter de la réception de la présente demande.

Par délibération du 20 Octobre 2020, le coût du diagnostic assainissement, à la charge du propriétaire, est de 150 € TTC.

Signature,

Fait à,

Le