

DEMANDE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT AU RESEAU
PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF
DANS LE CADRE DE MUTATION
(vente/donation/succession/héritage)

*champs obligatoires

1- DEMANDEUR

Nom* :	Prénom* :		
Agissant en qualité de* :	Propriétaire	Notaire	Agence immobilière Syndic Autre :
Adresse*			
CP et Commune*			
Email*		Tél* :	

2- ADRESSE DE L'INSTALLATION

Nom du propriétaire* :	Prénom du propriétaire* :		
Type de logement* :	Habitation individuelle	Logement collectif- habitation	Bâtiment professionnel
Adresse*			
CP et Commune*			
Références cadastrales*			
Numéro de contrat Eau Potable* (se trouve en haut à droite de la facture)			

3- PERSONNE À CONTACTER POUR LA PRISE DE RENDEZ VOUS

Nom* :	Prénom* :		
Agissant en qualité de* :	Propriétaire	Locataire	Autre :
Tél. fixe*		Tél. portable*	
Email*			

3- PERSONNE À FACTURER (si non renseigné, la facture sera adressée au demandeur)

Nom :	Prénom :		
Si facture à adresser à l'office notarial, référence de la vente :			
Adresse			
CP et Commune			
Email			

4- COORDONNES DES ACQUEREURS (si connues)

Nom :	Prénom :		
Adresse			
CP et Commune			
Tél			

DEMANDE DE CONFORMITE DE RACCORDEMENT AU RESEAU
PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF
DANS LE CADRE DE MUTATION
(vente/donation/succession/héritage)

5- CARACTERISTIQUES DU BRANCHEMENT

Année de Construction de l'habitation :	Date de raccordement au réseau public :
Présence d'un regard de branchement ? OUI NON	Raccordement au collecteur public via un réseau privé : OUI NON Présence de servitudes actées devant notaire* ? OUI NON
Nombre d'évier : * Nombre de wc : Nombre de douche/baignoire : Nombre de lavabo :	Destination des eaux pluviales : Type d'équipement :
Présence d'une piscine : OUI NON	Destination des eaux de lavage de filtre** : Destination des eaux de vidange :
**Lors du passage du technicien, le propriétaire ou son représentant devra activer le lavage de filtre. Si cela ne peut être réalisé lors du contrôle, une contre-visite sera donc nécessaire.	
Présence d'un poste de relevage*** : OUI NON	***Lors du passage du technicien, le poste de relevage devra être accessible et ouvert. Son volume devra être communiqué au technicien.

Pièces à joindre* :

- Plan de situation de la parcelle (téléchargeable sur le site cadastre.gouv)
- Les servitudes de passage si elles existent.

6- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR*

Je soussigné(e), _____ m'engage :

- ✓ à avoir pris connaissance que le rapport de conformité sera transmis dans un **délai de 4 semaines à compter de la visite du technicien, sauf cas particulier.**
- ✓ à **ouvrir tous les ouvrages existants** (regards de visite, cuve de relevage, local piscine, ...). En cas d'impossibilité de réaliser le contrôle, le déplacement sera facturé.
- ✓ à m'acquitter de la facture du diagnostic : 360 euros TTC*** (joindre le règlement par chèque à l'ordre de la SPL HYDROPOLIS avec ce présent formulaire).

***coût pour le contrôle d'un habitat individuel. Pour les habitats collectifs ou tout autre bâtiment professionnel, un devis sera transmis au demandeur.

A* : _____ Date* : _____

Signature du demandeur* :
(si mandataire : signature +cachet)

La société Hydropolis, en sa qualité de responsable de traitement, recueille des données personnelles vous concernant pour lui permettre de fournir le service demandé, à savoir la conformité de raccordement au réseau public d'assainissement collectif dans le cadre d'une vente. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits (notamment vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, droit à la portabilité) reportez-vous à notre politique de protection des données personnelles qui vous a été communiquée préalablement à la souscription à votre abonnement et qui est disponible en ligne sur notre site web : <https://www.hydropolis-sophia.fr/>.