

**BORDEREAU A COMPLETER DEMANDE DE DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT  
COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE**

Je soussigné(e) (NOM, Prénom du propriétaire) :

Adresse de facturation : .....

Téléphone(s) : .....

sollicite la réalisation d'un diagnostic d'assainissement collectif avant-vente pour le bien situé (adresse complète et un bordereau par logement — devis spécifique si autre qu'un logement) : .....

Autorise (agence, notaire, etc...) : .....

Date prévisionnelle de la vente : .....

Coordonnée de la personne à contacter pour la prise de Rendez-vous : .....

NOM, Prénom : .....

Téléphone(s) : .....

Mail : .....

**DESCRIPTIF DU BIEN A CONTROLER**

REZ DE CHAUSSEE :

CUISINE : ..... SALLE DE BAIN : ..... WC : .....

Machine à laver ou autre .....

1ER ETAGE

SALLE DE BAIN : ..... WC : ..... LAVABO / : ..... AUTRE : .....

1 EME ETAGE

SALLE DE BAIN : ..... WC : ..... LAVABO / : .....

AUTRE: ..... SOUS SOL Annexe (garage -piscine-jacuzzi-dépendance) :

.....

- Je confirme et accepte les modalités de la demande de contrôle de conformité, soumise à une redevance.

- Je reconnais avoir pris connaissance que, pour la réalisation du contrôle, le règlement doit être reçu par SAUR avant toute intervention. La facture correspondante à la redevance forfaitaire liée au contrôle de conformité me sera envoyée à la suite du contrôle.

**Détails du Diagnostic :**

- Veuillez détailler le bien à contrôler afin qu'un devis spécifique soit établi si nécessaire. À défaut, la commande sera traitée comme un diagnostic pour un bien simple, comprenant uniquement le contrôle de 4 points d'eau pour un montant de 217.33 € TTC (\*).

- Je m'engage à régler la somme de 217.33 € TTC ou celle mentionnée sur le devis à SAUR.

JOINDRE UN CHEQUE A L'ORDRE DE SAUR, UNE FACTURE VOUS PARVIENDRA A L'ISSUE DU CONTROLE PAR SAUR

Fait à

Signature

A retourner dument complété accompagné du règlement par chèque à :

SAUR SERVICE CONTRÔLE ASSAINISSEMENT :

661 rue Charles Cros Zac Object'ifs Sud — 14123 IFS

Pour tout renseignement vous pouvez contacter le service SAUR au 02.31.34.67.73

ou par mail : [controle.assainissement@saur.com](mailto:controle.assainissement@saur.com)