

**Fiche de renseignements pour un diagnostic assainissement dans le  
cadre d'une vente immobilière.**

**PROPRIETAIRE**

M., Mme (Nom Prénom ou raison sociale) : .....

Adresse de résidence : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : .....

Personne à joindre pour la prise de rendez-vous (nom + téléphone) : .....

**L'IMMEUBLE**

Adresse de l'habitation à diagnostiquer (si différente de celle du propriétaire) :

.....

CP : ..... Ville : .....

Parcelle(s) cadastrale(s) : Section ..... N° .....

Superficie de la parcelle : .....m<sup>2</sup>

Type d'habitation :  Principale  Secondaire  Locative  .....

Nombre de chambres : ..... Nombre d'usagers : .....

Nombre de pièces principales : .....

Alimentation de l'habitation en eau potable :

Adduction publique  Puits particulier  Puits mitoyen  Autre : .....

Présence d'un captage (puits) à moins de 35m du rejet ou du traitement ? :  OUI  NON

Utilisation de ce(s) captage(s) :  Intérieure de l'habitation  Arrosage  .....

Fait le ..... à .....

Par : ..... Signature :

**La redevance correspondante au contrôle de l'installation sera transmise au propriétaire par la trésorerie  
de Massiac.**