

## DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DES INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT

**L'INTERVENTION SUR SITE AURA LIEU DANS UN DELAI DE 15 JOURS A COMPTER DE LA RECEPTION DE CET IMPRIME**

Dans le cas où la propriété en question est une construction neuve, ce formulaire doit être retourné après raccordement des installations sanitaires privées au réseau public d'assainissement. En cas de non-renvoi de ce formulaire, le contrôle de conformité sera facturé au cout en vigueur (montant défini par Délibération du Conseil Municipal).

Dans les autres cas, (demande de notaires, particuliers, syndicats, office immobilier,...) le contrôle est facturé au demandeur.

### 1 - Coordonnées du demandeur – Correspond également à l'adresse de facturation de prestation s'il y a lieu

- Demandeur\* : Entreprise ou société \*  oui  non

N° \* :

Rue \* :

CP \* :

Localité \* :

N° SIRET :

Tél \* :

e-mail :

N° APE :

- Nom de la personne responsable de la demande, si différente du demandeur :

Nom :

e-mail :

- Agissant en qualité de \* :

(case(s) à cocher)

Propriétaire

Notaire

Syndic de copropriété

Agent immobilier

Autre (préciser obligatoirement) :

### 2 - Organisation de la visite de contrôle sur site

- Nom de la personne présente lors de la visite \* :

Tél :

(Personne qui devra être en possession des clés d'accès aux caves et autres locaux)

- Précisions nécessaires à cette visite (horaires préférentiels, adresse mail de la personne présente lors de la visite...) :

### 3 - Si demande faite à l'occasion d'une vente oui non

- Notaire chargé de la cession du bien\* Nom : Tél :

- Vendeur du bien \* : Nom : Tél :

- Acquéreur du bien : Nom : Tél :

- Référence dossier Notaire \* :

\* réponse obligatoire  
 Sans réponse dûment renseignée,  
 la demande de contrôle ne sera pas traitée.

94 avenue Clémenceau  
 25004 Besançon Cedex

Tél 03 81 61 59 60  
 Fax 03 81 61 59 90

[www.besancon.fr](http://www.besancon.fr)

**4 - Sollicite le Département Eau & Assainissement (DEA) pour le contrôle des installations d'assainissement, en vue d'établir un certificat de conformité pour la propriété dont descriptions ci-après :**

N°\* : Rue \* : Appartement :

- Nbrs de logements concernés\* :

- Références cadastrales \* : ➡ Section : ➡ Parcelle(s) :

- Type d'habitation \* :

(case(s) à cocher)

maison individuelle  appartement  en toute propriété  en copropriété  autre (préciser) :

**5 - Informations techniques connues :**

- Existe-il une servitude d'assainissement \* : oui  non   
(si oui veuillez joindre une copie des documents correspondants)

- La propriété est-elle équipée de \* :

(case(s) à cocher)

fosse septique  puisard pour les eaux de pluie  puits perdu  autre (préciser) :

- Possédez vous un plan des réseaux intérieurs : oui  non

(case(s) à cocher)

- Numéro de Permis de Construire :

**6 - Le demandeur suscité atteste et certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus**

Fait à \* :

Le \* :

Signature \* :

Pour plus d'informations contacter le Département Eau & Assainissement de la Ville de Besançon  
(Téléphone : 03 81 61 59 60) ou à l'adresse mail ([notaires.assainissement@besancon.fr](mailto:notaires.assainissement@besancon.fr))

**Attention : le résultat du contrôle n'est valable qu'à la date de sa réalisation**

\* réponse obligatoire  
Sans réponse dûment renseignée,  
la demande de contrôle ne sera pas traitée.

94 avenue Clémenceau  
25004 Besançon Cedex

Tél 03 81 61 59 60  
Fax 03 81 61 59 90

[www.besancon.fr](http://www.besancon.fr)

version 15/06/2015