



BORDEREAU A COMPLETER
DEMANDE DE DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT
COLLECTIF



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

Adresse de facturation :

.....

Téléphone(s) :

mail :

sollicite la réalisation d'un diagnostic d'assainissement **collectif avant vente**

Premier contrôle avant vente : 179,91 € TTC

Contrôle avant vente sur plans déjà faits : 133,64 € TTC

(un premier contrôle a déjà été réalisé dans les trois dernières années)

pour le bien situé (adresse et compléter un **bordereau par logement**) :

.....

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

à commander le diagnostic et m'engage à régler la somme de € TTC à SAUR

- **Date prévisionnelle de la vente** :

Coordonnée de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous

NOM, Prénom :

Téléphone(s) :

mail :

- Confirme et accepte les modalités de la demande de contrôle de conformité soumise à une redevance

- Reconnais avoir pris connaissance que, pour la réalisation du contrôle, le règlement doit parvenir à SAUR avant toute intervention, la facture correspondante à la redevance forfaitaire relative au contrôle de conformité m'étant transmise à la suite du contrôle

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

Fait à

LeSignature

à retourner dument complété à SAUR SERVICE CONTRÔLE

Par mail : controleassainissement@saur.fr

Par courrier : rue des Freres Chappe - BP 25 - 14540 GRENTHEVILLE

Pour tout renseignement vous pouvez contacter le service SAUR au 02.31.52.53.55

SIVOM de Honfleur - 33 Cours des Fossés - 14600 HONFLEUR - 02.31.14.29.30

SAUR – Rue des Frères Chappe – BP 25 – 14540 GRENTHEVILLE – 02 31 52 53 55