

ANC - DEMANDE CONTRÔLE DE BON FONCTIONNEMENT ET D'ENTRETIEN D'ASSAINISSEMENT AUTONOME PREALABLE A UNE VENTE IMMOBILIERE

A retourner par courrier au Service public de l'eau du Grand Dax 6 allée du bois de Boulogne 40100
DAX, ou par mail à contact-eau@grand-dax.fr

Toute demande se traduit par la délivrance d'un contrôle et donne lieu à facturation au nom du demandeur (198€ TTC). L'échec d'une transaction immobilière ne désengage pas le demandeur des sommes dues pour la délivrance du contrôle par le service. A réception par le service de la présente demande dûment complétée, le service s'engage à délivrer le contrôle dans un délai de 15 jours ouvrés (3 semaines).

INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR (destinataire du certificat de contrôle et redevable de la prestation)

Le demandeur est : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Notaire <input type="checkbox"/> Agent immobilier <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Nom, prénom du demandeur :	
Nom et prénom du (des) propriétaires (si différent du demandeur):	
Adresse de facturation : <i>(l'adresse doit rester valable 3 mois minimum après la réalisation de la prestation. Dans le cas contraire vous vous exposez à des poursuites par le Trésor Public si votre facture n'est pas réglée auprès du service dans le délai imparti)</i>	
N° et voie :	
Complément d'adresse 1 : <small>(résidence, bâtiment, étage, apt)</small>	
Complément d'adresse 2 : <small>(lieu-dit, boîte postale, etc...)</small>	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	
Adresse email	
N° Siret (dans le cas d'une société, agent immobilier, notaire, ...) :	

L'envoi du contrôle (préférez un envoi par email pour une réception dans les meilleurs délais)

<input type="checkbox"/> Par courrier (précisez si différente de l'adresse de facturation)	ou	<input type="checkbox"/> Par mail (1 seule adresse possible - précisez si le mail est différent de celui du demandeur)
Adresse postale <i>(pour l'envoi du certificat)</i>		
Adresse email <i>(pour l'envoi du certificat)</i>		

LA PROPRIETE A CONTROLER :

N° et voie :	
Complément d'adresse :	
Batiment/Etage/N°appartement :	
Ville :	
Personne à contacter pour permettre l'accès à la propriété :	
Nom, Prénom :	Téléphone :
Le contrôle réalisé par le service porte sur le bon fonctionnement et l'entretien de l'installation. Le service vous demande de rendre accessible les dispositifs d'assainissement. Tout élément non accessible le jour de la visite sera considéré comme inexistant. Le certificat délivré est valable 3 ans à compter de son émission.	

Je soussigné (e) , (nom et prénom du demandeur)
..... m'engage à régler le coût de cette prestation selon le tarif en vigueur*, à réception de la facture émise par le service public de l'eau du Grand Dax.
Fait à _____, le _____.
Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

* 198€ au 01/01/2024

Conformément à la loi "informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour toute demande merci d'adresser un mail à relais-dpo@grand-dax.fr