

## FORMULAIRE DE CONTROLE

D'UN BRANCHEMENT ASSAINISSEMENT COLLECTIF NEUF OU EXISTANT DANS LE CADRE D'UNE VENTE  
IMMOBILIÈRE pour la commune de :  
HAUTEVILLE SUR MER

### DEMANDEUR

Propriétaire  Office Notarial  Agence Immobilière  Mairie  Autre : \_\_\_\_\_

Nom-Prénom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

### BIEN À CONTROLER

Nom-Prénom du propriétaire : \_\_\_\_\_

Etage/Escalier/N° Appart : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° de parcelle (IMPERATIF) : \_\_\_\_\_

**Nombre d'appartement(s) ou maison(s) à contrôler (IMPERATIF) : \_\_\_\_\_**

**Nombre de points d'eau (toilette, douche, lavabo...) à contrôler (IMPERATIF) : \_\_\_\_\_**

Date de la Vente (si connue) : \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENT DU BIEN A CONTROLER

Etage/Escalier/N° Appart : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### TARIFICATION

Tarif pour une maison ou un appartement = **168 € TTC** – CONTRE-VISITE = **96 € TTC**

Au-delà d'un bien, merci de nous renvoyer le formulaire renseigné pour l'établissement d'un devis.

### PERSONNE À CONTACTER POUR LE RENDEZ VOUS

Propriétaire  Office Notarial  Agence Immobilière  Mairie  Autre : \_\_\_\_\_

Nom-Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

### DESTINATAIRE DU RAPPORT DE CONTROLE PAR MAIL

Propriétaire : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Office Notarial : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Agence Immobilière : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Par courrier : \_\_\_\_\_

J'accepte que les informations mentionnées ci-dessus soient utilisées par STGS dans le cadre de l'exécution du service

Signature :

Date :