

# Demande de renseignements

Assainissement dans le cadre de vente d'immeuble



Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

propriétaire de l'immeuble

de l'étude (nom / adresse)

de l'agence immobilière (nom / adresse)

demande à la Communauté d'agglomération de Béthune-Bruay, Artois Lys Romane de procéder au contrôle de l'installation d'assainissement qui équipe l'habitation située à l'adresse :

Références cadastrales : \_\_\_\_\_

## Propriétaire :

Nom / Prénom (si le demandeur n'est pas le propriétaire) :

Adresse (si différente de l'adresse du contrôle) :

## Immeuble :

individuel

immeuble collectif

## Alimentation en eau potable :

en service

hors service

## Contact pour la visite

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Disponibilités : \_\_\_\_\_

## Tarif\*

Diagnostic complet 144 € en application des délibérations du conseil communautaire en vigueur.

\*La facturation du contrôle sera établie au nom du demandeur.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature :

## Formulaire à adresser par :

• **voie postale** : Hôtel communautaire - 100 avenue de Londres - CS40548 - 62411 Béthune Cedex

• **ou mail** : [vente.assainissement@bethunebruay.fr](mailto:vente.assainissement@bethunebruay.fr)