

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