

Dossier n° : ANC\_.....

Déposé le : .....

Type de dépôt : ☐ mail ☐ courrier ☐ dépôt bureau

## DEMANDE DE DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### ➤ Situation du bien

**COMMUNE :** .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Références cadastrales :** Section(s) : ..... N° de parcelle(s) : .....

### ➤ Demandeur

#### **Propriétaire de l'habitation :**

Nom, prénom : .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

ou Raison sociale .....

Nom et prénom du gérant : .....

N° SIRET : .....

*(Joindre obligatoirement un extrait Kbis datant de moins de 3 mois, délivré et signé par le greffier du Tribunal de commerce.)*

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

#### **Occupant de l'habitation (si différent du propriétaire) :**

Nom, prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

#### **Coordonnées du mandataire, s'il y en a un :**

Nom, prénom, raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Télécopie : .....

Courriel : .....@.....

#### **Autre(s) destinataire(s) du rapport de diagnostic, par messagerie électronique :**

Courriel : .....@.....

Courriel : .....@.....

## ➤ Caractéristiques de l'habitation

**Type de résidence :**    ☐ Principale    ☐ Secondaire

☐ Habitation individuelle    Nombre de pièces principales : .....  
Surface habitable ..... m<sup>2</sup>

☐ Bâtiment comportant plusieurs logements    Nombre de logements .....  
Nombre total de pièces principales : .....  
Surface habitable ..... m<sup>2</sup>

☐ Autre type de locaux (restaurant, hôtel, camping, golf...)    Nature : .....  
Nombre de logements .....  
Nombre total de pièces principales .....  
Surface habitable ..... m<sup>2</sup>

☐ Annexe(s) au logement(s) (piscine, cuisine d'été, etc...) : .....

## ➤ Redevance à Eau d'Azur :

- La prestation, objet de la présente demande, donnera lieu à perception d'une redevance au profit de EAU D'AZUR d'un montant de 191.33€ HT (210.46€ TTC).

Cette redevance sera à régler à l'Agent Comptable de EAU d'AZUR dès réception de la facture qui précisera les modalités de paiement. Le rapport ne sera transmis qu'après réception du règlement. Celui-ci pourra être effectué par carte bancaire auprès de l'Agence Comptable afin de réduire les délais et permettre une mise à disposition du rapport par mail. Si vous souhaitez opter pour ce mode règlement, il conviendra de contacter l'agence comptable de EAU d'AZUR au 0 969 36 05 06 du lundi au vendredi de 8h00 à 12h00 et de 12h45 à 16h15 (choisir l'option 2).

## ➤ Le demandeur s'engage à :

- **S'assurer que la propriété soit ALIMENTEE en EAU**, faute de quoi, les écoulements ne pouvant être vérifiés, un avis défavorable sera émis ;
- **Fournir tous les DOCUMENTS** concernant le dispositif d'assainissement de la propriété (photos de l'installation, caractéristiques techniques de la fosse septique et de l'épandage, factures de matériaux, de vidange, piscine, étude de sol, etc.) ;
- **S'acquitter de la redevance** prévue dans le cadre du diagnostic du présent dossier.

Fait à : ..... Le : .....

**Nom, prénom et signature** du demandeur ou de son représentant :

.....

**Veiller à l'OUVERTURE de TOUS les REGARDS**, afin de permettre au contrôleur d'accéder à l'ensemble du dispositif (prétraitement et traitement) faute de quoi, en application de l'article 4 de l'arrêté du 27 avril 2012, un avis défavorable sera émis.

## ➤ La demande dûment complétée et signée devra être retournée à :

- de préférence par mail à : [spanc.riviera@veolia.com](mailto:spanc.riviera@veolia.com)
- ou par courrier sous condition des délais postaux à : VEOLIA - SPANC EAU D'AZUR - Chemin des Baraques 06200 NICE