# Demande de diagnostic assainissement pour la rétrocession de réseaux

## DEMANDEUR

Entreprise / Association : .....

SIRET : .....

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Tél./ Portable : ..... Mail : .....

## LOTISSEMENT

Nom du lotissement : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

## BIEN À CONTRÔLER

| Type de bien | Tarif par contrôle | Nombre de biens | Montant total |
|---|---|---|---|
| Habitat individuel | 90 € | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |
| Immeuble collectif | 300 € | _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ |

Fait à .....

Le .....

*Signature du demandeur :*

*Cette prestation est facturée. Merci de vous renseigner auprès du SIAREC.*

Les informations recueillies sont nécessaires à la mise en œuvre et à l'exécution du contrat. Pour toute information complémentaire, veuillez en faire la demande auprès de notre délégué à la protection des données à l'adresse mail : dpo@siarec.fr

ZAC des Littes - 4 rue Bernard Barot - DALLET - 63111 MUR SUR ALLIER

## Informations complémentaires

La demande de diagnostic en vue d'une rétrocession doit être réalisée uniquement par le syndic, l'association des copropriétaires ou le lotisseur.

Cette demande doit être entièrement complétée et retournée au SIAREC. Il faut compléter autant de document « Informations propriétaire », qu'il y a d'immeuble.

Les contrôles sont groupés (une date proposée pour l'ensemble des habitations).

**A retourner entièrement complété par courrier ou par mail :**
**SIAREC - 4 rue Bernard Barot - ZAC des Littes**
**DALLET - 63111 MUR SUR ALLIER**
**contact@siarec.fr**

## Conditions d'intégration des équipements

Plusieurs documents sont à joindre à votre demande de rétrocession :

- le passage caméra des réseaux d'eaux usées datant de moins de 3 ans, (il peut être réalisé par les entreprises suivantes : SEMERAP, DUBOST, SARP OSIS - Liste non exhaustive),
- le plan de récolement indiquant les mentions obligatoires suivantes : diamètre, matériaux, date de pose et côte fil d'eau et TN des regards de visite,
- le certificat de conformité de chaque immeuble.

A réception, ces documents seront contrôlés. En cas de non-conformité, les travaux devront être réalisés. Un avis définitif sera ensuite émis.

# Informations propriétaire

## PROPRIÉTAIRE

Nom de l'entreprise : .....

SIRET : .....

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Tél. / Portable : ..... Mail : .....

## LIEU D'INTERVENTION

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Section cadastrale (ex. : AZ 012) : .....

Point de comptage/consommation* : .....
*(*Référence indiquée sur votre facture d'eau)*

Nom/n° de tél. de la personne à contacter pour le rendez-vous (si différente du propriétaire) : .....

.....

Fait à .....

Le .....

*Signature du propriétaire :*

Les informations recueillies sont nécessaires à la mise en œuvre et à l'exécution du contrat. Pour toute information complémentaire, veuillez en faire la demande auprès de notre délégué à la protection des données à l'adresse mail : dpo@siarec.fr

ZAC des Littes - 4 rue Bernard Barot - DALLET - 63111 MUR SUR ALLIER