

**DEMANDE DE CONTROLE  
ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
DANS LE CADRE DE  
TRANSACTION IMMOBILIÈRE**

**Fiche à compléter en majuscules et à retourner dûment remplie au :**



**Service Assainissement Communautaire**  
Tulle agglo // 7 impasse Sylvain Combes 19000 TULLE  
Tél. : 05 55 20 54 08 Choix 2  
assainissement@tulleagglo.fr // [www.tulleagglo.fr](http://www.tulleagglo.fr)

**Délai d'intervention : 30 jours ouvrés à partir de la date de réception de la demande**

**Objet de la demande :**

**Contrôle de fonctionnement et d'entretien en assainissement non collectif**  
**Le coût forfaitaire du contrôle est fixé à **166.10€ TTC (tarif 2026)**.**  
**Obligatoire en l'absence de contrôle ou contrôle de plus de 3 ans.**

**Redevable :**  **Demandeur**  **Propriétaire**

**Demandeur :**  **Notaire**  **Agence Immobilière**  **Propriétaire**

**Nom (ou raison sociale) :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse principale :** \_\_\_\_\_

**CP :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**N° SIRET :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_ **Tél. portable :** \_\_\_\_\_ **Adresse mail :** \_\_\_\_\_

**Propriétaire (vendeur) ou gérant de l'indivision**

**Nom (ou raison sociale) :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse principale :** \_\_\_\_\_

**CP :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**N° SIRET :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_ **Tél. portable :** \_\_\_\_\_ **Adresse mail :** \_\_\_\_\_



## Acquéreur éventuel

---

Nom (ou raison sociale) :

Prénom :

Adresse principale :

CP :

Commune :

Tél. :

Tél. portable :

Adresse mail :

## Bien Immobilier

---

Adresse :

CP :

Commune :

Réf. cadastrale (Joindre un plan de situation) : Section :

Parcelle(s) n° :

Année de construction de l'immeuble :

Année du dernier contrôle SPANC :

Dossier n° :

Date(s) prévue(s) de signature :

Compromis : ..... / .... / .....

Acte de vente : ..... / .... / .....

Caractéristiques de l'immeuble :

Maison d'habitation individuelle     Autre – Préciser : .....

Nombre de logement(s) :

Nombre d'habitants :

Nombre de pièces principales\* :

dont nombre de chambres :

\*Une pièce principale est une pièce sèche destinée au séjour ou au sommeil d'une surface minimale de 7m<sup>2</sup> munie d'un ouvrant donnant sur l'extérieur. Les cuisines, salles de bain et WC ne sont pas des pièces principales.

Merci de préparer tous justificatifs utiles concernant l'entretien de votre dispositif d'assainissement (factures, photos, vidanges, etc...). Les ouvrages devront être rendus accessibles lors de la visite, dégager les accès et les regards.

LE PROPRIETAIRE certifie exact les renseignements fournis, sera présent (ou représenté par M..... Tél : ..... ou agence : ..... Mandat n° : ..... du : ..... / .... / ..... tél : ..... ) et autorise les agents du service à pénétrer sur la propriété pour leurs missions de contrôle technique de l'assainissement non collectif.

Fait à ..... Le ..... / .... / .....

Signature du propriétaire (obligatoire) :

Signature du représentant :

Cadre réservé au service assainissement

Rendez-vous fixé le : ..... / ..... / ..... A .....