

DEMANDE DE DIAGNOSTIC

Service : Assainissement
Tél. : 03 88 90 68 79
Fax : 03 88 90 68 66
Mél. : assainissement@ville-haguenau.fr

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél :

autorise la Ville de Haguenau, à pénétrer sur mon terrain situé :

.....

afin d'y effectuer un diagnostic des installations intérieures, dans le cadre (veuillez cocher la case appropriée) :

- D'une vente de l'immeuble.
- D'investigations avant travaux (permis de construire, permis de démolir, rénovation,...).
- D'un défaut observé par l'utilisateur (mauvaises odeurs, conduite bouchée, inondation,...).
- De l'assainissement non collectif, pour les locaux non raccordables au réseau d'égout (vente, travaux, défaut,...).

Le propriétaire ou un représentant devra obligatoirement être présent lors de ce diagnostic.

Date et signature précédées de la mention "*lu et approuvé*" :