



SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (SPANC)

DEMANDE DE CONTRÔLE DIAGNOSTIC PREALABLE A LA VENTE D'UN BIEN IMMOBILIER

(pour les biens disposant d'une installation en assainissement non collectif)

Demandeur du diagnostic : Propriétaire Notaire Agence immobilière

RENSEIGNEMENTS SUR L'IMMEUBLE EN VENTE

Adresse :

Code postal :Commune :

N° de parcelle cadastrale :Section :

RENSEIGNEMENTS SUR LE VENDEUR

NOM et Prénom :

Raison Social (le cas échéant) :

Adresse :

Code postal :Commune :

Téléphone : Email :

NOTAIRE EN CHARGE DE LA VENTE

NOM et Prénom :

Adresse :

Code postal :Commune :

Téléphone : Email :

PERSONNE A CONTACTER POUR UN RDV SUR SITE(si différente du propriétaire)

NOM et Prénom :

Adresse :

Code postal :Commune :

Téléphone : Email :

ENGAGEMENTS

Le propriétaire soussigné, certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et s'engage :

- à prendre en charge la redevance correspondante, fixée par délibération du Conseil Communautaire (règlement à effectuer au Trésor Public après réception du titre de paiement)
- en cas d'absence au rendez-vous et pour le bon déroulement du contrôle, à autoriser le technicien à pénétrer sur la propriété en question et à effectuer les contrôles nécessaires (dans le cas contraire le déplacement et le temps passé seront facturés).

Adresse d'envoi du titre de paiement :

.....

Code postal :Commune :

Fait àle

Signature :