



**Demande de renseignements relatifs au contrôle des installations
d'assainissement non collectif**

*Dans le cadre de la vente d'immeubles à usage d'habitation non raccordés au réseau public de
collecte des eaux usées*

Désignation et situation de l'immeuble concerné :

Section et numéro de la (des) parcelle(s) : Numéro du dossier SPANC (si connu) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Usage actuel de l'immeuble : habitation principale habitation secondaire autre :

Nombres de pièces (hors baignoires, cuisine, cellier ou sanitaires) : Nombre de chambres :

Nom et prénom du propriétaire (gérant de l'indivision, SCI ou autre) :

Adresse à laquelle envoyer le rapport de l'intervention :

Code postal : Commune : Pays :

Téléphone fixe : Mobile : Courriel :

Pièces à joindre obligatoirement :

Plan de situation

Extrait cadastral

Demandeur :

Propriétaire

Etude notariale en charge de la transaction

Agence immobilière

Nom :

Nom du contact :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Possession d'un mandat pour faire réaliser le contrôle de raccordement dans le cadre de la vente de l'immeuble :

oui non

Destinataire de la facture (si différent du demandeur) :

Nom :

Adresse de facturation :

Code postal : Commune : Pays :

Téléphone fixe : Mobile : Courriel :

N° SIRET (pour société) :

Toute intervention sur site donnera lieu à facturation au tarif de 100 € HT. Le rapport d'intervention sera adressé au propriétaire dans un délai de **20 jours ouvrés maximum suivant la date de l'intervention.**

Date de la demande :

Signature du demandeur :