



DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF POUR UNE VENTE



Cadre réservé au service

Dossier n : _____

Arrivé le : _____

Informations du vendeur

1. Identité du vendeur :

✓ Vous êtes une personne physique : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse de résidence : _____

Code postal / commune : _____

✓ Si vous êtes une personne morale :

Dénomination : _____ Raison sociale : _____

N° SIRET : _____ Type de société (SA, SCI,...) : _____

2. Habitation située à :

Adresse : _____

Code postal / Commune : _____

Références cadastrales (Section et numéros de parcelles) : _____

Information Mandataire et Notaire

1. Mandataire chargé de représenter le propriétaire :

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal / Commune : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

2. Notaire en charge de la vente :

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal / Commune : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Pièce à joindre impérativement à la demande

✓ Un mandat autorisant l'agence ou toute autre personne à représenter le vendeur et indiquant également si l'intervention est facturée au mandant ou au mandaté (si différent).

Engagement

- ✓ Rendre accessible tous les ouvrages de prétraitement (fosse septique, fosse toutes eaux, ...), de traitement (épandage, filtre à sable vertical drainé, ...) et de rejet (puisard, fossé, ...) le jour de la visite du technicien.
- ✓ Le demandeur ou son représentant atteste avoir pris connaissance du règlement de service et de la redevance qui résulte de cette prestation.
- ✓ Retourner ce présent document complété et signé. Le SPANC vous contactera pour fixer un rendez-vous.

Fait à _____

Le _____

Signature
du demandeur

**Le formulaire de demande est à transmettre par courriel à l'adresse : anc.periurbain@gmvagglo.bzh
Vous pouvez contacter votre SPANC au 07 62 69 09 08**