

Service Public d'Assainissement Non Collectif
Espace Aliénor
255 rue Martha Desrumaux
24000 PERIGUEUX
05 53 35 86 33
service.spanc@grandperigueux.fr

## DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE TRANSACTION IMMOBILIERE

## **INFORMATIONS IMPORTANTES**

La demande de contrôle doit être faite avant la transaction : attention un délai d'une dizaine de jours est nécessaire pour fixer le rendez-vous avec le technicien. Le formulaire doit être transmis au SPANC par mail ou par courrier (coordonnées indiquées cidessus). Le rapport est ensuite transmis sous 2 à 3 semaines après le contrôle.

dessus). Le rapport est ensuite transmis sous 2 à 3 semaines après le contrôle.			
En cas de demande de contrôle réalisé par un mandataire (agence immobilière, etc.), le mandat ou toutes pièces justificatives lui accordant la prérogative d'effectuer les démarches administratives à la place du propriétaire devra être joint au présent formulaire.  Le compteur d'eau devra être ouvert pour pouvoir réaliser le contrôle.			
Tous les ouvrages devront être dégagés et accessibles (faciles à ouvrir).			
<u>Demandeur</u> : ☐ Propriétaire ☐ Agent Immobilier ☐ Notaire ☐ Autre (préciser)			
IDENTITE DU VENDEUR			
(Propriétaire ou gérant si indivision ou société)			
Nom/Prénom :			
Adresse complète :			
N° de téléphone :			
ADRESSE DE L'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF			
Commune :			
Complément d'adresse :			
Référence(s) cadastrale(s) obligatoires : section parcelle(s) n°			
PERSONNE PRESENTE SUR LES LIEUX			
Le Propriétaire			
☐ Autre (indiquer nom/prénom et numéro de téléphone de la personne désignée pour représenter le vendeur) :			
Autre (indiquer nom) prenom et numero de teleprione de la personne designée pour representer le vendeur).			
<b>FACTURATION</b>			
☐ Propriétaire ☐ Agent Immobilier ☐ Notaire ☐ Autre (préciser)			
Monsieur/Madame :			
Adresse complète :			
TRANCAMICCION DU RADDORT			
ΤΡΑΝΓΜΙΓΓΙΟΝ ΟΙΙ ΡΑΡΡΟΡΤ			

TRANSMISSION DU RAPPORT			
Le Grand Périgueux, dans sa démarche écoresponsable, vous propose de recevoir le rapport par mail.			
Propriétaire (obligatoire):			
Destinataire de votre choix :	@		
☐ Je ne possède pas d'adresse mail, je souhaite recevoir le rapport par courrier.			

ENGAGEMENT DU VENDEUR/DEMANDEUR			
Je soussigné(e),, ver demande la réalisation d'un contrôle du dispositif d'assainissement atteste avoir pris connaissance du montant du contrôle : <b>120 € HT (s</b> de somme à payer par le Trésor Public. Ce contrôle sera effectué se de 3 ans à la date de la demande.	t non collectif dans le cadre de la transaction immobilière et <b>soit 132 € TTC)</b> . Le règlement se fera après réception de l'avis		
Fait à	Signature :		