

Demande de contrôle de conformité de l'assainissement non collectif pour VENTE d'un bien immobilier (si rapport > 3 ans)

FICHE DECLARATIVE

Coordonnées du SPANC : Communauté de Communes du Pays de Sancey-Belleherbe
14 Bis rue de Lattre de Tassigny
25430 SANCEY
Tél : 03 81 86 87 62 - eau-assainissement@payssancey-belleherbe.fr



■ COORDONNEES DU PROPRIETAIRE

N°DOSSIER :

Nom et prénom du demandeur :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél :

Courriel :

Adresse du projet d'installation d'assainissement (si différente de l'adresse du demandeur) :

Code postal :

Commune :

Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro) :

Référence cadastrale de l'implantation de l'installation d'assainissement (section et numéro) :

■ PERSONNE PRESENTE LORS DE VISITE

Nom et prénom (si différente du propriétaire) :

Tél :

Courriel :

■ FACTURATION

Par défaut, l'adresse du propriétaire sera retenue comme adresse de facturation. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser (nom et coordonnées) :

Fait à :

, le :

Nom et prénom du demandeur :

Qualité :

Signature