



DEMANDE DE DIAGNOSTIC DANS LE CADRE D'UNE VENTE ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Cette demande est à transmettre au SPANC, afin de convenir d'un rendez-vous sur le terrain.

Adresse de l'installation à contrôler (+ si connues les références cadastrales) :

Type d'habitation :

Habitat domestique (maison isolée) Duplex, Copropriété, Châteaux Autre (précisez) : _____

Informations : les ouvrages d'assainissement devront être rendus accessibles en amont du contrôle. L'absence d'accès aux regards de visite (recouvrement de terre végétale, débris, végétation dense, etc ...) pourra entraîner une **non-conformité. L'absence de justificatif (facture de travaux ou de vidange) pourra entraîner une réserve.**

Propriétaire (personne qui paiera la facture)

Nom-prénom : _____

Société : _____ Siret : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Demandeur si différent du propriétaire : Notaire Agence immobilière Autre _____

Nom-prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

La technicienne prendra contact avec le demandeur et se déplacera sur site pour le diagnostic.

Le rapport sera délivré, au propriétaire, par le SPANC, par mail.

Le propriétaire s'engage à payer la prestation de diagnostic à réception de la facture. Le paiement ne se fera pas le jour du contrôle.

Le coût forfaitaire est fixé à 192 € TTC (délibération du 30/11/2023)

J'atteste avoir pris connaissance du formulaire et j'accepte les conditions

Date et signature