

Demande de contrôle d'Assainissement Non Collectif pour une vente immobilière

Demandeur :

Nom :
Prénom :
Adresse actuelle :
.....
Code postal :
Commune :
Tél :
Courriel du vendeur :

Lieu d'implantation de construction :

Lieu-dit :
Commune :
Nom du lotissement :
Code Postal :
Section cadastrale :
N° de parcelle :

Caractéristiques de l'habitation

Habitation principale Habitation secondaire location autre

Nombre de : WC : Salles de bain : Chambres : Cuisine :
Nombre d'usagers : Surface de l'habitation :
Surface du terrain :

Date du dernier contrôle de l'assainissement Non Collectif :

A..... le : __ / __ / __ Signature du demandeur

Coût de cette prestation : 211,00€ TTC

Si paiement par chèque, mettre à l'ordre de : TRESOR PUBLIC

**Contact mail : spanc@latitude-nord-gironde.fr
Contact téléphone : 06 08 56 51 45 (Mr MICHELET Romain)**