

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 :

**Renseignements obligatoires pour facturation*

Date de la vente :/...../.....

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 :

Joindre le dernier rapport de contrôle de bon fonctionnement et factures d'entretien

A..... le : __ / __ / __

Signature du demandeur

Coût de cette prestation : 220,00€ TTC

A payer au TRESOR PUBLIC à réception de « l'avis des sommes à payer »

Contact mail : spanc@latitude-nord-gironde.fr

Contact téléphone : 09 61 69 08 43 ou 05 57 58 98 87

(Uniquement le matin : le lundi, mercredi et jeudi)