

Demande de contrôle d'une installation d'assainissement non collectif dans le cadre d'une vente immobilière

Dossier suivi par M. Guillaume LEGER

☎ : 03-22-78-76-26 E-mail : spanc@grandroye.fr

Immeuble faisant l'objet d'une demande de contrôle de l'assainissement non collectif :

ADRESSE :
Code Postal : Commune :

Propriétaire(s) actuel(s) de l'immeuble faisant la demande de contrôle :

Attention, ces éléments seront utilisés pour la facturation du contrôle.

CIVILITE/NOM/PRENOM :
ADRESSE :
Code Postal : Commune :
TEL : Courriel :

Si vous souhaitez être représenté pour le contrôle et son organisation, merci d'indiquer les coordonnées de votre représentant :

CIVILITE/NOM/PRENOM :
ADRESSE :
Code Postal : Commune :
TEL :

A la réception de votre demande, le SPANC de la Communauté de Communes du Grand Roye vous contactera (ou votre représentant) afin de convenir de la date et de l'heure du rendez-vous dans un délai ne pouvant excéder 15 jours ouvrés. Le contrôle de l'assainissement non collectif fait l'objet d'une redevance de 150€ à la charge du propriétaire de l'immeuble.

Je soussigné(e),, reconnais avoir été informé(e) que :
- **les différents ouvrages de l'installation devront être accessibles pour le contrôle. Le cas échéant, ils seront considérés inexistantes.**
- **l'intervention du SPANC ne sera effectuée qu'en ma présence ou celle du représentant que j'ai désigné dans la présente demande.**

Fait à Le.....

Signature du propriétaire :