# FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE CESSION IMMOBILIERE

## COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

NOM - PRÉNOM DU PROPRIÉTAIRE : .....

ADRESSE : ..... CP/VILLE : .....

TÉLÉPHONE : ...../...../...../...../..... Adresse Mail : ..... @ .....

## COORDONNÉES DE LA PERSONNE PRÉSENTE LORS DU CONTRÔLE

NOM - PRÉNOM DU PROPRIÉTAIRE / REPRÉSENTANT : .....

ADRESSE : ..... CP/VILLE : .....

TÉLÉPHONE : ...../...../...../...../..... Adresse Mail : ..... @ .....

## CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Adresse de l'immeuble : ..... CP/VILLE : .....

Références Cadastrales : ..... Superficie du terrain ($m^2$) : .....

Nombre d'habitants :..... Nombre de pièces principales : .....

Type de résidence : ☐ principale ☐ secondaire

Existe-t-il un puits dans un rayon de 35 mètres par rapport au dispositif ? ☐ oui ☐ non

si oui quelle est son utilisation : ☐ Consommation humaine ☐ autres : .....

## PERSONNE REDEVABLE DES FRAIS

NOM - PRÉNOM DU REDEVABLE DES FRAIS : .....

☐PROPRIÉTAIRE ☐NOTAIRE ☐AGENT IMMOBILIER ☐AUTRES : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : ..... CP/VILLE : .....

TÉLÉPHONE : ...../...../...../...../..... Adresse Mail : ..... @ .....

N° SIRET : .....

## TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Ce formulaire, **dûment rempli et signé**, est **à retourner à l'adresse suivante :**

**spanc@cc-sudestuaire.fr**

**Ou bien par courrier :**
**Communauté de Communes Sud Estuaire**
**6 Boulevard Dumesnildot**
**44560 Paimboeuf**

Le demandeur **a pris connaissance du règlement de service** et **s'engage à régler** au Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC), la prestation de contrôle de vente (facturée **194 € HT***). Le demandeur s'engage à régler la prestation de contre-visite (facturée **67 € HT***) en cas de nécessité. Le taux de TVA étant de 10 %.

** Tarifs du 1er janvier 2026 au 31 décembre 2026 revalorisés chaque année*

☐ **J'ai pris connaissance du Règlement de Service du SPANC disponible sur le site internet de la CCSE ou sur simple demande par mail**

Fait à ....., le .....

Signature :