

COMMUNE :

DATE :

Direction du Grand Cycle de l'Eau
Service assainissement non collectif
3 Rue Joseph Mandrillon – 01000 BOURG EN BRESSE
Tél : 04 74 24 49 49
spanc@ca3b.fr

DEMANDE DE DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE TRANSACTION IMMOBILIERE

Conformément à l'article L.271-4 du Code de la Construction et de l'Habitation et à l'article L. 1331-11-1 du Code de la Santé Publique.

Propriétaire - Vendeur	
NOM :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Adresse mail :	

Localisation de la propriété faisant l'objet de la cession	
Commune :	
Adresse :	
Section cadastrale :	N° des parcelles :

Personne à contacter pour un rendez-vous sur site SI différente du propriétaire	
Je soussigné(e), agissant en tant que Propriétaire, atteste mandater la personne ci-dessous, pour autoriser les techniciens du SPANC de la Communauté d'Agglomération du Bassin de Bourg en Bresse à pénétrer sur ma propriété afin d'effectuer le diagnostic de installation d'assainissement non collectif.	
NOM :	Prénom :
Adresse :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :

Rapport de diagnostic

Je soussigné(e), agissant en tant que Propriétaire autorise les techniciens du SPANC de la Communauté d'Agglomération du Bassin de Bourg en Bresse à communiquer le rapport de diagnostic aux personnes suivantes :

Agence immobilière (coordonnées) :

.....

Office notarial (coordonnées) :

.....

Redevance

Cette prestation donne lieu au paiement d'une redevance par le vendeur dont le montant forfaitaire a été fixé à 105,00 € HT. Son règlement sera à effectuer auprès du Trésor Public après réception du titre de paiement.

Adresse de facturation :

NOM : Prénom :

Adresse : Commune :

Date de naissance (obligatoire pour l'établissement de la facture) :

Je soussigné(e), agissant en tant que Propriétaire, m'engage à prendre en charge cette redevance.

Fait à : Le :

Signature (précédée de lu et approuvé)