Communauté de Communes Châteaubriant Derval SPANC
5 rue Gabriel Delatour BP 203 44146 CHATEAUBRIANT Cedex

Email : spanc@cc-chateaubriant-derval.fr
Tél. : 02.40.07.08.83

Demande de contrôle d'assainissement en vue d'une vente immobilière

Demandeur

Nom .....

N° téléphone..... .....

Mail.....

souhaite recevoir le rapport de contrôle ❑ par mail ❑ par voie postale

Qualité du demandeur

Notaire ❑ Propriétaire ❑

Agent immobilier mandaté ❑ (produire une copie du mandat)

Bien concerné, propriétaire

Adresse du bien concerné par la demande.....

.....

Code postal ..... Commune.....

Nom et prénom du propriétaire .....

.....

Numéro de la parcelle cadastrale si connu .....

Personne présente lors du contrôle représentant le vendeur

Nom .....

Prénom .....n° tel ou mail.....

Adresse de facturation (si différente de celle du propriétaire)

.....

.....

Code postal ..... Commune.....

Pour votre information, prévoir un délai de 4 semaines pour la réception du rapport à compter de l'envoi de la demande de contrôle.

Le demandeur s'engage à :

- **à rendre accessible tous les ouvrages de prétraitement (**fosses septiques, fosses toutes eaux**), de traitement (**filtres à sable, tranchées…**) et de rejet (**fossés, puisards…**) avant la réalisation du contrôle**
- **Veiller à ce que la maison soit alimentée en électricité (**si le fonctionnement du dispositif d'assainissement non collectif nécessite de l'électricité**) et en eau courante**
- autoriser le contrôleur du Service Public d'Assainissement Non collectif à pénétrer sur la propriété
- s'acquitter de la facture de 200 € correspondant au montant de la prestation auprès du Service de Gestion Comptable pour un contrôle vente ou de 150 € pour une contre-visite

Le ..... A..... Signature et cachet