

DEMANDE DE DIAGNOSTIC VENTE

ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

A transmettre au SPANC dès la mise en vente du bien immobilier

Cette prestation donnera lieu à une redevance de 200€

En cas d'un précédent contrôle présentant une non-conformité la redevance sera doublée soit 400€ selon l'article L1331-8 du code de la santé publique.



- **Je soussigné** (propriétaire) :
 - Demeurant à : adresse :
 - Code postal : Commune :
 - N° de téléphone fixe :/...../...../...../.....
 - N° de téléphone portable :/...../...../...../.....
 - Adresse mail :@.....
- **Demande à ce que soit réalisé l'état des lieux du dispositif d'assainissement non collectif existant sur ma propriété située :**
 - Sur la Commune de :
 - Au lieu dit :
 - Section : N° de parcelle :
- **Et être informé que ce diagnostic donnera lieu à une redevance de 200€ (400€ en cas de non-conformité)**

RENSEIGNEMENTS VENTE

Agence immobilière en charge de la vente :
Adresse : Code postal : Commune :
N° de téléphone : Mail :@.....
Agent immobilier chargé de la vente :

Notaire en charge de la vente :
Adresse : Code postal : Commune :
N° de téléphone : Mail :@.....

RENSEIGNEMENTS ENVIRONNEMENTAL

Surface du terrain (m ²)		Occupation du sol	<input type="checkbox"/> Terrain d'agrément	<input type="checkbox"/> Prés
			<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
Captage sur le terrain ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, est-il destiné à la consommation humaine ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Autre usage :		
Captage sur le terrain voisin ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, est-il destiné à la consommation humaine ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Autre usage :		
Zone inondable ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Contraintes liées à la parcelle :		

RENSEIGNEMENT HABITATION

Année de réalisation des ouvrages d'assainissement :

Type d'alimentation en eau potable Publique Puits Autre (préciser) :

Type de Résidence Principale Secondaire Location
 Autre (préciser) :

Nombre d'occupants :		Nombre de chambres :		Nombre de Bureaux >7m ² :	
----------------------	--	----------------------	--	--------------------------------------	--

Rejet des eaux pluviales Parcelle fossé Rétention assainissement Autre

Documents probants sur l'existence de l'ANC Plan Etude de sol contrôle de l'assainissement
 Autre :

Observations complémentaires sur le fonctionnement des ouvrages d'assainissement :

Fait à
Le

Signature