



**DEMANDE INDIVIDUELLE DE CONTROLE DE  
FONCTIONNEMENT DES OUVRAGES  
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF \*  
AVANT VENTE DE L'HABITATION**

Veillez trouver ci-joint :

pour votre information

pour suite à donner

pour avis

en retour

<i>SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (SPANC) du SIVU des Gaves et du Saleys</i>	<i>Dossier suivi par :</i>
<i>Objet : Diagnostic avant vente valable 3 ans</i>	Nombre de pages y compris celle-ci : 1

- Date de demande : .....

- Nom du demandeur : .....

- Adresse de correspondance du demandeur :

.....

- **N° de téléphone :** ..... **(pour prise de rendez-vous)**

- **Nom du propriétaire (si distinct du demandeur) :** .....

- **Adresse du bien :**

.....

- Références cadastrales du bien (*plan de situation et plan cadastral à joindre*) : .....

- A titre indicatif, date éventuelle de vente : .....

**Un rendez-vous sera pris sur le terrain dès la réception de ce document dûment complété et signé.**

**Une redevance d'un montant de 150 € TTC (montant révisable par délibération du comité syndical) sera facturée au demandeur.**

**Afin de pouvoir procéder à un contrôle complet, les ouvrages (bac à graisses, fosse septique, épandage) devront être rendus accessibles avant le passage du technicien (regards à dégager et à desceller).**

**\* Contrôle effectué à la demande de l'utilisateur, en dehors du contrôle périodique réalisé à l'initiative de la collectivité.**

Bon pour accord,

Date

Signature du demandeur

Signature du propriétaire (ou mandat de celui-ci à joindre)