

DEMANDE DE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT D'UN BIEN IMMOBILIER

- ☐ assainissement collectif assainissement@elan87.fr
☐ assainissement non collectif spanc@elan87.fr
☐ inconnu

05-55-56-44-55

CONTRÔLE DEMANDÉ PAR

- ☐ propriétaire ☐ agence immobilière ☐ office notarial ☐ autre

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ A CONTRÔLER

Adresse :

Commune :

Référence(s) cadastrale :

Eau à disposition pour les tests d'écoulement du contrôle ☐ OUI ☐ NON

CONTACT POUR LE RENDEZ-VOUS

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Cette personne doit être présente lors du contrôle et être munie des clés d'accès au bien

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

NOM :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Téléphone : Courriel :

FACTURATION

La facture de contrôle doit être adressée au

- ☐ propriétaire ☐ agence immobilière ☐ office notarial ☐ autre

NOM :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Siret :

Le pétitionnaire s'engage à faciliter l'intervention du contrôleur en dégageant au préalable, le cas échéant, l'ensemble des organes de visite de la partie privative de l'installation et à payer la redevance relative au contrôle.

Le contrôle d'assainissement effectué permet d'établir un état des lieux de l'installation ou du raccordement à la date du contrôle.

L'attestation de contrôle, sauf demande particulière, sera transmise au demandeur.

Fait à : Le : Nom-Prénom :

Signature :