

Cadre réservé au S.P.A.N.C. : reçu le .....

**Vente d'un immeuble à usage d'habitation  
Demande de diagnostic de bon fonctionnement du dispositif  
d'assainissement non collectif**

*(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)*

Avant de compléter cette demande veuillez prendre connaissance de la note d'information au verso.

Demander du diagnostic :  Propriétaire  Notaire  Agence Immobilière

Date prévue de la signature de l'acte authentique de vente : .....

**Renseignements sur l'immeuble en vente**

Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Références cadastrales : Section..... Numéro(s) : .....

**Renseignements sur le vendeur**

Nom : et Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....

**Personne à contacter pour un éventuel rendez-vous sur site (agence immobilière...) :**

Nom et prénom : .....  
Fonction : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Fax : ..... Mail : .....

**Redevance**

Comme imposé par la réglementation, selon les dispositions de l'article 14 du règlement du service. Conformément à la délibération du conseil de communauté Pays Ségali, ce contrôle de bon fonctionnement donne lieu au paiement d'une redevance dont le montant a été fixé à 150€. Son règlement sera à effectuer au Trésor Public après réception du titre de paiement. Cette redevance ne sera demandée que si le SPANC n'a pas encore réalisé le diagnostic de l'installation ou si celui-ci n'est plus valable.

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

Adresse d'envoi du titre de paiement : .....  
Code Postal : ..... Commune:.....

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur