

Service Public d'Assainissement Non Collectif

DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE

Formulaire de demande à adresser en format PDF à : spanc@communaute-coutances.fr

Numéro de dossier (si con	inu)	•

Réservé au service
Reçu le :

<u>Demandeur :</u>			
☐ Madame Monsieur	Autre (préciser) :		
Nom et prénom :			
Adresse :			
Code postal : Co	mmune :		Pays:
Agissant en qualité de : 🗌 P	ropriétaire	☐ Notaire	☐ Agence immobilière
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :	Adresse	mail :
Demande un diagnostic de l'i	installation d'assainisser	ment non collectif	nour l'immeuble suivant :
Adresse:	installation a assaimsser	ment non conectii	pour i illilleuble sulvant.
	mmune :		
Parcelle(s) cadastrée(s) : Pro	éfixe(s) : Section(s	s): Numéro	(s):
Nom et prénom du propriéta	ire (si différent du dema	ndeur) :	
Téléphone :	Adresse mail:		
Nom et prénom de l'occupan	it (si différent du proprié	taire) :	
Coordonnées de la personne	à contacter pour la visit	te si différente du	demandeur :
Nom et prénom :	Télépho	ne :	Adresse mail :
Renseignements sur la vente	<u>:</u>		
Date de la signature prévue p	our l'acte notarié (si con	nue) :	
Notaire chargé de la vente (si	connu):		
Mail du notaire (impératif si d	connu) :		
titre de paiement et selo		•	erie de Coutances après réception du Communautaire du 26/03/2025) :
En cochant cette case et a Nom, prénom : Adresse d'envoi du titre de p		•	re □ agence immobilière □ tuteur□ endre en charge cette somme.
Adresse :	aleillellt.		
Code postal : Commun	ıe·		Pays:
Téléphone :	Adresse mail :		,
Fait à :	le		

Le contrôle s'effectuera obligatoirement en présence du propriétaire ou son représentant.

Lors de la visite, les ouvrages devront être rendus accessibles (dans la mesure du possible). Tout document jugé utile devra être présenté au contrôleur (plan, factures de l'installation, photos, bon de vidange etc.).