



PercheRémalardais  
Communauté de Communes

Service Public d'Assainissement Non Collectif ( SPANC)

Tel : 02.33.25.44.85 (accueil)

[spanc@percheremalardais.fr](mailto:spanc@percheremalardais.fr)

CDC Perche Rémalardais- BP 1 - 27 rue de la Tuilerie - 61110 DORCEAU

## DEMANDE DE DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### Identification de l'habitation

Nom, Prénom du propriétaire\* : .....  
Nom, Prénom de l'occupant\* : .....  
Références cadastrales : ..... Adresse Postale\* : .....  
Code Postale\* : ..... Commune\* : .....

### Identification du demandeur

Qualité\* : Propriétaire  Notaire  Agent Immobilier mandaté  Autre   
Nom, prénom\* : .....  
Téléphone\* : .....  
Mail\* : .....@.....  
Adresse postale (si différente de l'adresse de l'habitation)\* : .....  
Code postal \* : ..... Commune\* : .....

### Information sur le tarif de la prestation

La visite sur site à la demande est facturée 120 € TTC (délibération n°11-69 du 12/12/2011) par installation à contrôler. Cette redevance sera due après la visite du technicien auprès du particulier.  
La facture sera adressée à :  Vendeur  Son représentant sus mentionné

### Personne à contacter pour le rendez-vous de contrôle

Le demandeur  Autre (Identité et n° de téléphone) : .....

### Engagement du propriétaire (à signer)

Le propriétaire (ou son représentant légal) s'engage à :  
- Etre présent lors du rendez-vous fixé par notre prestataire. Dans le cas contraire le déplacement sera facturé d'office ( 60.77 € TTC)  
- Rendre accessible le dispositif ANC (ouverture des regards, dégagement du filtre Indicateur de Colmatage ...)

\* Obligatoire

A ..... , le ...../...../.....

Signature du vendeur (ou son représentant)