

DEMANDE DE DIAGNOSTIC ASSAINISSEMENT DANS LE CADRE D'UNE VENTE



Service Public d'Assainissement Non Collectif
Antenne de Bernaville
23, Rue du Général Jean Crépin
80370 BERNAVILLE
Contact : emilie.dorge@cctnp.fr
Tél. : 03.22.32.31.17

Prestataire
Géonord-AGEO
18, Rue du Maréchal Haig
62223 ANZIN SAINT AUBIN
Tél. : 03.21.71.91.64
Courriel : contact@geonord.fr

➤ **Immeuble faisant l'objet d'une demande de contrôle de l'assainissement non collectif :**

Adresse :
.....

➤ **Coordonnées du propriétaire actuel faisant la demande de contrôle :**

Attention, ces éléments seront utilisés par la facturation de contrôle

Nom /Prénom :
Adresse :
.....
Tél. :
Email :

➤ **Si vous souhaitez être représenté pour le contrôle et son organisation, merci d'indiquer les coordonnées de votre représentant.**

Nom /Prénom :
Adresse :
.....
Tél. :
Email :

Nous vous rappelons que l'intervention du SPANC ne sera effectuée qu'en présence du propriétaire ou de son représentant. Les ouvrages de l'installation devront être accessibles pour le contrôle. Nous vous invitons également à vous munir de l'ensemble des documents relatifs à l'installation dont vous disposeriez.

Le contrôle de l'assainissement non collectif fait l'objet d'une redevance de 180 € à la charge du propriétaire de l'immeuble.

Fait à, Le

Signature du propriétaire