



DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DANS LE CADRE D'UNE
VENTE

Nom et prénom :
Adresse :
Commune :
Numéro de téléphone :

Sollicitent l'intervention du technicien du SPANC de Douarnenez Communauté pour le contrôle de conformité de leur installation d'assainissement non collectif située :

Adresse :
Commune :
Références cadastrales :

Douarnenez Communauté prendra contact avec vous pour fixer la date de la visite A l'issue de ce contrôle, Douarnenez Communauté facturera, via le Trésor Public, une redevance de 150 € au propriétaire du bien.

Adresse de facturation :

Propriétaire :

.....
.....

Notaire :

.....
.....

Autres :

.....
.....

ATTENTION :

L'ensemble des ouvrages devra être accessible lors de la visite. Le cas échéant une contre visite à vos frais sera nécessaire.

L'ensemble des documents relatifs à l'installation d'assainissement (bon de vidange, facture des matériaux, étude de sol...) seront également à présenter au technicien lors du contrôle.

A

le

SIGNATURE

Le formulaire est à transmettre à :

SPANC de Douarnenez Communauté
Route de Brest – 29100 DOUARNENEZ
Tel : 02.98.60.26.22
@ : spanc.technicien@douarnenez-communaute.fr