



DEMANDE DE CONTRÔLE  
D'ASSAINISSEMENT

**Service Assainissement**

4, rue du Moulin de Lyon  
B.P. 5  
03380 HURIEL

☎ 04 70 28 61 61 - 📠 04 70 28 65 04

Je soussigné, ( Nom, prénom ) ..... demande par la présente la réalisation d'un contrôle

- De branchement d'assainissement collectif (coût : 80€)  
 De dispositif d'assainissement non collectif (coût : 80€)

dans le cadre d'une vente d'un immeuble situé (adresse complète) ....., commune de .....,  
références cadastrales : ..... et m'engage à régler la somme correspondante.

- J'agis en ma qualité de :  Vendeur  
 Acheteur  
 Notaire  
 Agence immobilière  
 Autre

Nom de l'agence : .....  
Préciser : .....

Date de la demande : .....

Je suis informé de l'article 15 du règlement de service SPANC stipulant qu'un rendez-vous vous sera proposé dans les 30 jours suivants ma demande.

Nom et adresse où le rapport doit être envoyé :

Nom et adresse où la facture doit être envoyée :

Signature  
Lu et approuvé