

DEMANDE D'UN CONTROLE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE

-----CADRE À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE (OU L'AGENCE IMMOBILIERE OU LE NOTAIRE)-----

Commune du contrôle :

☐ AMBILLY ☐ ANNEMASSE ☐ BONNE ☐ CRANVES-SALES ☐ ÉTREMBIÈRES ☐ GAILLARD

☐ JUVIGNY ☐ LUCINGES ☐ MACHILLY ☐ SAINT-CERGUES ☐ VÉTRAZ-MONTHOUX ☐ VILLE-LA-GRAND

Adresse du contrôle :

Si lotissement, villa n°

--	--	--	--

Contrôle pour :

☐ maison individuelle
 ☐ local commercial
☐ appartement
 ☐ bâtiment industriel
☐ immeuble ou lotissement

Je soussigné(e), déclare :

Nom : _____ Prénom : _____

[illegible]

Code postal : | | | | | Commune :

Téléphone : personnel : | | | | | | | | | | professionnel : | | | | | | | | | |

Email : _____@_____._____

Coordonnées de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous sur place avec le service Branchement Contrôle SPANC (tel, mail) : _____

Lors du contrôle, tous les points d'eau et ouvrages d'assainissement existants (eaux usées et eaux pluviales) devront être accessibles aux agents d'Annemasse-Agglomération conformément à l'article L.1331-11 du Code de la Santé Publique.

Cette visite fait l'objet d'une facture dont le montant est fixé annuellement et révisée chaque année. Les tarifs de contrôle sont consultables sur le site d'Annemasse-Agglomération.

Par la présente, le demandeur s'engage à régler, dès réception, la facture relative au contrôle établi par Annemasse-Agglo dans le cadre de la vente.

MERCI DE COMPLETER LES COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU REGLEMENT DE LA FACTURE
AINSI QUE LE RAPPORT DE VISITE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Email : _____@_____._____

Fait à : _____, le /__/_/ __/_/ __/_/ __/_/

Signature du demandeur,