



ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

INSTALLATION COMMUNE À PLUSIEURS LOCAUX - SYNDIC DE COPROPRIÉTÉ

Conformément à l'article 39 du règlement de service du SDANC, **en cas de tout ou partie d'installation commune à plusieurs locaux** (hors exutoire ou point de rejet), si les locaux appartiennent à des **propriétaires différents**, il est réalisé un contrôle et facturé une redevance par propriétaire sauf s'il existe un syndicat de copropriété. Le cas échéant, il est réalisé un seul contrôle et facturé une seule redevance adressée au représentant légal du syndicat.

*Cadre réservé
au SDANC*

REPRÉSENTANT LÉGAL DU SYNDIC

Je soussigné(e):

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

- Certifie agir en tant que représentant légal du syndicat dont les différents propriétaires sont cités dans la présente attestation. Cela concerne : *Uniquement 2 propriétaires*
 Plus de 2 propriétaires (liste complémentaire à joindre en annexe)
- Est désormais destinataire des factures et courriers relatifs au dispositif d'assainissement non collectif commun
- Est en charge du paiement des factures et se charge de répercuter les coûts selon les règles du syndicat.

Fait à

Signature du représentant légal du Syndic :

Le / /

PROPRIÉTAIRES ET LOCAUX CONCERNÉS

Dispositifs d'assainissement commun aux propriétaires suivants :

● Propriétaire n°1

Adresse du (ou des) bien(s) :

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

Fait à le / / **Signature du propriétaire :**

● Propriétaire n°2

Adresse du (ou des) bien(s) :

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

Fait à le / / **Signature du propriétaire :**

Ce document ne présente aucune valeur juridique et ne peut se substituer à un acte notarié

SDANC - 9 avenue Pierre Blanck - ZI La Voivre - 88000 EPINAL

Tel : 03-29-35-57-93 – Email : sdanc@wanadoo.fr

ANNEXE : LISTE COMPLÉMENTAIRE DES COPROPRIÉTAIRES ET LOCAUX CONCERNÉS

Annexe n° /

PROPRIÉTAIRES ET LOCAUX CONCERNÉS

Dispositifs d'assainissement commun aux propriétaires suivants :

● **Propriétaire n°**

Adresse du (ou des) bien(s) :

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

Fait à le / / **Signature du propriétaire :**

● **Propriétaire n°**

Adresse du (ou des) bien(s) :

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

Fait à le / / **Signature du propriétaire :**

● **Propriétaire n°**

Adresse du (ou des) bien(s) :

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

Fait à le / / **Signature du propriétaire :**

● **Propriétaire n°**

Adresse du (ou des) bien(s) :

Civilité, NOM et Prénom ou Dénomination :

Téléphone : Mail :

Adresse de correspondance :

Fait à le / / **Signature du propriétaire :**

NB : Barrer les paragraphes inutiles (car en surnombre)

REPRÉSENTANT LÉGAL DU SYNDIC

Fait à

Signature du représentant légal du Syndic :

Le / /