



ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE DE DIAGNOSTIC DANS LE CADRE D'UNE VENTE IMMOBILIERE

Je soussigné(e) : M. Mme*(Demandeur),

Agissant en tant que* Propriétaire vendeur
 Notaire
 Agence immobilière ou autre représentant du propriétaire disposant d'une procuration
 ou d'un mandat de vente (document à joindre au formulaire pour que la demande puisse être prise en compte)

Souhaite que le SDANC 88 intervienne afin de réaliser un contrôle de diagnostic « assainissement non collectif », en vue de la vente de l'immeuble situé*:

.....
 L L L L L
 (Référence ou identifiant abonné SDANC, si connu :)

Appartenant à : M. Mme* (propriétaire vendeur)

Résidant* :(adresse de correspondance)

L L L L L

Numéro de téléphone* :

Adresse mail :

Si installation ANC commune à plusieurs logements, existe-t-il un syndic de copropriété en charge du dispositif ? OUI NON
 (Si oui, coordonnées :

Coordonnées de la personne à contacter pour le rendez-vous, si différente du propriétaire :

NOM et prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone* :

Adresse mail :

Adresse de facturation pour le contrôle de diagnostic* :

NOM et prénom :

Adresse :

Notaire chargé de la vente, si connu :

Fait le :

Signature du demandeur* :

* champ obligatoire pour la prise en compte de la demande

ETAPES

- 1 : Ce formulaire est à retourner au SDANC par mail ventes@sdanc88.com ou courrier (9 avenue Pierre Blanck - ZI La Voivre 88000 EPINAL)
- 2 : Le prestataire du SDANC appelle la "personne à contacter" pour fixer la date du rendez-vous
- 3 : Le contrôle est réalisé par le prestataire, en présence du propriétaire ou d'une personne le représentant
- 4 : Le compte-rendu du contrôle est envoyé au propriétaire (possible copie à un représentant, sur demande)
- 5 : La facture correspondant au contrôle est envoyée à l'adresse communiquée