



FICHE DE DEMANDE DE RENDEZ-VOUS

Contrôle d'un dispositif d'Assainissement Non Collectif (ANC)

Dans le cadre d'une mutation foncière

Coordonnées du demandeur

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Qualité du demandeur :

☐ Propriétaire

☐ Acquéreur

☐ Notaire

☐ Autre :

☐ Agence immobilière

Localisation du bien concerné

Adresse du bien :

Commune :

Références cadastrales : Section : N° :

Coordonnées du propriétaire

Nom et prénom : né le à

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Pièces à tenir à disposition le jour du contrôle

☐ Plan de l'installation

☐ Bordereau de suivi de déchet et/ou facture de vidange

☐ Tout document utile concernant l'installation d'assainissement (plans, ancien rapport de contrôle, etc.)

Pour information : les ouvrages doivent être accessibles en permanence.

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à permettre l'accès aux ouvrages d'assainissement non collectif afin de réaliser le contrôle réglementaire.

Fait à : Le : / /

Signature :