



CCVPO
COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DE LA **VANNE**
ET DU **PAYS D'OTHE**

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.

Le Montant de la redevance Contrôle d'un dispositif d'Assainissement Non Collectif (ANC) Dans le cadre d'une mutation foncière est de 142,31€ HT

Fait à : Le : / /

Signature :