



**DEMANDE DE CONTROLE
POUR UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL
EN CAS DE CESSION DE BIEN
(non raccordé à un réseau public d'assainissement collectif des eaux usées)**

A retourner à : **Communauté de Communes du Pithiverais Gâtinais – Service SPANC – 3bis rue des Déportés – 45340 BEAUNE LA ROLANDE**

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) à :

Demander à ce que soit réalisé le contrôle de diagnostic de la filière d'assainissement individuelle de ma propriété qui n'est pas raccordée sur un réseau d'assainissement collectif.

Adresse de l'habitation à contrôler :

.....

« Je rendrais accessible tous les ouvrages faisant partie de la filière d'assainissement : regard(s) de la fosse, du dégraisseur et du système d'épuration : drainage, épandage ainsi que le(s) regard(s) du (des) puisard(s) ».

Référence cadastrale (indiquée sur votre titre de propriété) Parcelle n° Section

Etant dans l'impossibilité d'être présente, je serai représenté par

.....

Tél fixe : Tél mobile :

Adresse de l'envoi du contrôle (si différente de l'adresse de l'habitation contrôlée).....

.....

La validité du contrôle ne peut être supérieure à 3 ans et est frappée de nullité si des modifications ou si des fausses déclarations ont été faites.

Le rendez-vous d'intervention est fixé en fonction des disponibilités de chacun pendant les heures ouvrables du service et / ou de celles du délégataire.

Fait à Le

Nom, prénom, signature



PROCURATION

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)

Domicilié à (Ville) (Département),

..... (Adresse)

Mandate pour me représenter (Civilité, Nom, Prénom)

..... (Adresse)

Aux fins de : - Diagnostic de l'installation d'assainissement non collectif du

..... (Adresse)

Fait à (Nom de la ville où est rédigé la procuration), pour
servir et valoir ce que de droit.

Pour le Mandant,

Signature

Pour le Mandataire,

« Bon pour acceptation »

Signature