



## Demande de contrôle d'Assainissement Non Collectif pour une vente immobilière

Demandeur:			
		Lieu d'implantation	on de construction :
Adresse actuelle*:		Commune*:	
			t:
Code postal*:		Code Postal*:	
Commune*:		Section cadastrale:	
Tél*:		N° de parcelle :	
Courriel du vendeur*	•		
Renseignements obligat	oires pour facturation		
Data da la vente		1	
Date de la vente	e :/	/	
Caractéristiques	de l'habitation		
☐ Habitation principa	le	laire 🗆 location	□ autre
Nombre	Salles de bain :		
	rôle de l'assainissement No port de contrôle de bon fonc		
d'assainissement non	engage à s'acquitter de la re collectif dans le cadre d'une s à payer » émanant du Trés	e vente de 264 euros TTC	
Α	1e · / /	Signature du deman	deur

Contact mail: <a href="mailto:spanc@latitude-nord-gironde.fr">spanc@latitude-nord-gironde.fr</a>
Contact téléphone: 09 61 69 08 43