

CADRE RESERVE AU SPANC

Date de réception :
N° DOSSIER :
REF. DIALOG : AB.....

ANC (*payant*) COLLECTIF

Type de contrôle :

Contrôle de bon fonctionnement Diagnostic vente Diagnostic de l'existant

Mandataire : Notaire Agence immobilière Autre - précisez :

Mme Mr (Nom/prénom ou raison sociale) :

Adresse :

Email (pour transmission du rapport) :

Personne à facturer : Propriétaire Mandataire (*fournir le mandat officiel*)

PROPRIETAIRES

Mme Mr Mme et Mr

Nom et prénom :

Adresse actuelle :

Code Postal : Commune :

Tél. fixe (*obligatoire*) : Portable (*obligatoire*):

E-mail (*obligatoire*) :

Adresse du bien à vendre (*si différente de l'adresse actuelle*) :

Code Postal : Commune :

N° du compteur d'eau :

N° de parcelle de l'assainissement :

Année de construction de l'habitation :

Année de construction du dispositif d'assainissement :

* Facultatif :

- Consommation d'eau annuelle (en m3) :
- Un contrôle des travaux a-t-il été réalisé par le Spanc ? oui non
- Un diagnostic du dispositif d'assainissement a-t-il déjà été réalisé ? oui non
- Date du diagnostic :

ODYSSI traite les données recueillies à des fins de gestion clients concernant les contrats, les commandes, la facturation, la comptabilité et la gestion des comptes clients. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et vos droits, reportez-vous à notre politique de confidentialité et de protection des données sur www.odyssi.fr ou sur demande dans nos agences.

Pour tout renseignement, le SPANC est à votre disposition du lundi au vendredi de 7h30 à 12h au
0596 72 87 03 - Email : spanc@odyssi.fr - www.odyssi.fr

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

- Maison d'habitation individuelle : Nombre de pièces principales * :
Dont nombre de chambres :
Nombre d'habitants :

* Une pièce principale est une pièce destinée au séjour ou au sommeil d'une surface minimale de 7m2 munie d'un ouvrant donnant sur l'extérieur

- Chambre d'hôtes, gîtes, etc... : Nombre de chambres : Capacité d'accueil : :
- Hôtel : Nombre de chambres :
- Restaurant : Nombre de couverts/repas :
- Entreprise, atelier (bureaux, vestiaires) : Nombre d'utilisateurs : Type de bâtiment :
- Autres, préciser :

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Référence cadastrales de la parcelle :

- Section de la parcelle :
- Numéro de la parcelle :
- Superficie de la parcelle : m²

* Une pièce principale est une pièce destinée au séjour ou au sommeil d'une surface minimale de 7m2 munie d'un ouvrant donnant sur l'extérieur

- Présence d'un puits ou d'une source sur la parcelle : oui non
- Si oui, utilisation :
- Distance du puits ou de la source au dispositif «d'épandage» :m
- Profondeur du puits :m
- Profondeur du niveau d'eau :m
- Présence d'un puits ou d'une source sur les parcelles voisines : oui non
- Si oui, utilisation :
- Distance du puits ou de la source au dispositif «d'épandage» :m
- Profondeur du puits :m
- Profondeur du niveau d'eau :m
- Alimentation en eau potable : adduction publique source, forage
 puits autre, préciser.....
- La parcelle de l'assainissement est-elle incluse dans un périmètre de protection de captage en eau potable :
 oui non
- Destination des eaux pluviales :

POSITIONNEMENT DU DISPOSITIF

Mettre une croix à l'endroit où se trouve le dispositif par rapport à l'habitation



SIGNATURE DU DEMANDEUR

REDEVANCE : le diagnostic ANC donne lieu au paiement d'une redevance par le propriétaire de l'ouvrage. **Le coût forfaitaire s'élève à 204.20 € TTC payable à réception de la facture.**

- Le propriétaire Le mandataire

Nom et signature

Fait à, le/...../.....

DELAI D'INSTRUCTION DE LA DEMANDE : 1 MOIS

DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

- Pièce d'identité Copie de la facture d'eau Plan de situation Extrait cadastral Plan de masse
Tout document jugé utile (plan et facture d'installation, photos, avis de conformité, diagnostic, implantation de puits ou de source, etc.)