

DEMANDEUR

Service Public de l'Assainissement Non Collectif

Rue du Mémorial du Génie 54200 ECROUVES Tel : 03.83.43.23.76 Fax : 03.83.64.90.42

Demande de réalisation d'un diagnostic d'une installation d'assainissement non collectif dans le cadre d'une vente immobilière

ATTENTION: TOUT DOCUMENT INCOMPLET SERA REFUSÉ

| Je soussigné(e), en qualité de demandeur | | | |
|--|--|--|--|
| Nom et Prénom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code Postal : Commune : | | | |
| Tel /Portable | | | |
| Je m'engage à : | | | |
| joindre à ce dossier les documents suivants : | | | |
| ✓ plan de situation (permettant le repérage de l'habitation), | | | |
| | | | |
| ✓ plan de masse (sur lequel figure l'assainissement non collectif). | | | |
| > payer 120 euros correspondant au montant de la prestation, (tarif en vigueur fixé par la | | | |
| collectivité), <u>à réception de la facture</u> adressée au demandeur par la Trésorerie de TOUL. | | | |
| | | | |
| à ce que le propriétaire ou mandataire contacte le SPANC sous 15 jours pour prendre rendez- | | | |
| vous afin d'effectuer le contrôle. Sa présence est obligatoire. Néanmoins, il peut se faire | | | |
| représenter par un tiers. Dans le cas contraire, le délai d'instruction de cette demande sera | | | |
| prolongé d'autant. | | | |
| INFORMATION SUR LA VENTE | | | |
| Nom et Prénom du propriétaire si différent du demandeur : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code postal :Tél : | | | |
| Adresse du bien vendu si différente : | | | |
| | | | |
| Code postal : Commune : | | | |
| Code postal : | | | |
| | | | |
| Références cadastrales : Section : Parcelle(s) n° | | | |
| Références cadastrales : Section : | | | |
| Références cadastrales : Section : | | | |

LE CONTRÔLE

Le propriétaire ou mandataire s'engage à :

- > présenter lors du contrôle les documents et informations (dans la mesure du possible) :
 - ✓ attestation de la conformité de l'assainissement non collectif ;
 - ✓ attestation de vidange de la fosse septique ou fosse toutes eaux ;
 - √ date de mise en service du dispositif d'assainissement;
 - √ facture des travaux;
 - √ date de la construction de l'habitation ;
 - ✓ rendre accessibles et ouverts les ouvrages. Dans le cas contraire, le contrôle ne peut avoir lieu;
- maintenir un compteur d'eau ouvert afin de vérifier les évacuations.

| Je certifie en qualité de demandeur, propriétaire fournis ci-dessus. | ou mandataire, l'exactitude des re | nseignements |
|--|------------------------------------|--------------|
| Fait à | le | |
| Signature Propriétaire / Demandeur / Mandataire Précédée de la mention « lu et approuvé» | | |

RAPPEL REGLEMENTAIRE: loi n° 2006-1772 du 30 décembre 2006 sur l'eau et les milieux aquatiques et loi du 12 juillet 2010 portant « engagement national pour l'environnement » dite Grenelle 2. «Lors de la vente de tout ou partie d'un immeuble à usage d'habitation non raccordé au réseau public de collecte des eaux usées, le document établi à l'issue du contrôle des installations d'assainissement non collectif effectué dans les conditions prévues au II de l'article L. 1331-1-1 du code de la santé publique et daté de moins de trois ans au moment de la signature de l'acte de vente est joint au dossier de diagnostic technique prévu aux articles L. 271-4 et L. 271-5 du code de la construction et de l'habitation. »

« En cas de non-conformité de l'installation d'assainissement non collectif lors de la signature de l'acte authentique de vente, l'acquéreur fait procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an après l'acte de vente. »