



GRAND BELFORT
Direction de l'Eau et de
l'Environnement
Conformité – S.P.A.N.C.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT POUR VENTE D'IMMEUBLE 2022

A compléter, signer et adresser au Grand Belfort Communauté d'Agglomération
Par mail : dea-conformite-spanc@grandbelfort.fr

**Le rapport sera produit dans un délai de cinq semaines
à compter de la date du rendez-vous**

Nom du (des) demandeur(s) :

Agissant en qualité de : Propriétaire(s) du bien immobilier Héritier(s) du bien immobilier
 Agence Immobilière Notaire
 Autre (préciser) :

Téléphone / portable du demandeur :

@mail du demandeur :

Adresse du bien à contrôler :

Immeuble à usage d'habitation seulement Immeuble à usage industriel
 Immeuble à usage d'habitation avec local à usage commercial et/ou restauration
 Autre (à préciser) :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de lot si l'ensemble à contrôler fait partie d'une copropriété :

Cadastre : Section : Parcelle :

Coordonnées du (des) propriétaire(s) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone / Portable : @mail :

Coordonnées du (des) syndic(s) de copropriété obligatoire pour les immeubles collectifs :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone / Portable : @mail :

Coordonnées pour transmission de la facture :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Facturation dématérialisée CHORUS PRO pour les professionnels :

SIRET : Engagement :

Code service :

Transmission des informations :

- Transmettre le rapport et la facture au Propriétaire
- Succession : transmettre le rapport et la facture : à (aux) Héritier(s) ; au Notaire
- Transmettre une copie du rapport au Notaire en charge de la vente
- Transmettre une copie du rapport à l'Agence Immobilière en charge de la vente

Coordonnées du notaire ou de l'agence immobilière :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone / Portable : @mail :

Modalités du contrôle :

Pour permettre le contrôle il vous est demandé de :

- rendre accessible tous les regards de visite d'eaux usées, d'eaux pluviales, etc.,
- permettre un accès à l'eau potable à l'agent en charge du contrôle : ce dernier n'est pas autorisé à manipuler les vannes d'eau potable situées avant / après compteur et ne pourra être tenu pour responsable des fuites éventuelles ayant lieu lors du contrôle,
- être présent ou donner mandat à un représentant dûment habilité pour assister au contrôle. En cas d'absence ou de départ durant le contrôle d'assainissement, ce dernier sera immédiatement annulé ou interrompu, le rapport ne sera pas délivré et le montant du contrôle sera dû.

Facturation :

Pour le contrôle objet de la présente demande, le propriétaire s'engage à régler la somme de **155,00 € (tarif 2022)**. La facture lui sera adressée par le Service Gestion Comptable Belfort I.

Contrôles complémentaires :

Si le contrôle pratiqué par des techniques classiques ne permettait pas d'établir la conformité des installations, des recherches complémentaires seraient alors envisagées au moyen d'autres techniques : passage caméra, sonde, véhicule hydrocureur, etc.... Ces recherches, facturables, ne seraient alors entamées qu'après l'accord écrit du propriétaire et la signature du devis qui lui sera présenté.

En cas d'absence de signature du propriétaire, le demandeur s'engage à régler le montant du contrôle.

Le Propriétaire

Le demandeur dûment habilité

Fait à, le.....

Fait à, le.....

Lu et approuvé bon pour accord

Lu et approuvé bon pour accord

NOM du signataire :

NOM du signataire :

Prénom du signataire :

Prénom du signataire :