



## Demande de contrôle diagnostic préalable à la vente d'un bien immobilier

**Le présent feuillet devra impérativement être complété et remis au SPANC pour permettre la prise du rendez-vous d'intervention par l'agent.**

Demandeur du diagnostic :  Propriétaire  Notaire  Agence immobilière

Date prévue de la signature du compromis de vente : .....

Date prévue de la signature de l'acte authentique de vente : .....

### Renseignements sur l'immeuble en vente

Adresse de l'installation d'assainissement : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Référence cadastrale de la propriété (section – numéro) : .....

### Renseignements sur le vendeur

NOM et Prénom du ou des propriétaires : .....

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### Renseignements sur l'acquéreur

NOM et Prénom du ou des acquéreurs : .....

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### Notaire chargé de la vente

NOM et Prénom : .....

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### Personne à contacter pour le rendez-vous sur site

NOM et Prénom : .....

Fonction / Lien de parenté : .....

Adresse de correspondance : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### Redevance

Comme imposé par la réglementation, le diagnostic, lors d'une vente immobilière, d'un dispositif d'assainissement non collectif, donne lieu au paiement d'une redevance. Son montant a été fixé par délibération du Conseil Communautaire en date du 16/12/2014 et s'élève à **140 € HT** \*(TVA en vigueur 10% soit 154 € TTC). Son règlement sera à effectuer au Trésor Public après réception du titre de paiement.

\* Sont exonérés de cette redevance les immeubles :

- n'ayant jamais été diagnostiqués (le premier diagnostic étant gratuit)
- ayant déjà été diagnostiqués et dont le rapport date de moins de 3 ans et de plus de 5 ans

Je soussigné(e), ....., agissant en tant que propriétaire, m'engage à prendre en charge cette redevance.

Adresse d'envoi du titre de paiement : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Fait à ....., Le ..... Signature

