Annemasse **Agglo**
Annemasse - Les Voirons Agglomération

A renvoyer par mail :
spanc.assaninissement@annemasse-agglo.fr

DEMANDE D'UN CONTROLE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE

-----------------*CADRE À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE (OU L'AGENCE IMMOBILIERE OU LE NOTAIRE)*-----------------

Commune du contrôle :

☐ AMBILLY ☐ ANNEMASSE ☐ BONNE ☐ CRANVES-SALES ☐ ÉTREMBIÈRES ☐ GAILLARD
☐ JUVIGNY ☐ LUCINGES ☐ MACHILLY ☐ SAINT-CERGUES ☐ VÉTRAZ-MONTHOUX ☐ VILLE-LA-GRAND

Adresse du contrôle : _

_ _

Si lotissement, villa n° |__|__|__|__|__|

Contrôle pour : ____

____

Je soussigné(e), déclare :

Nom : ________________________________ Prénom : ________________________________

Raison sociale et forme juridique : ____________________N° SIRET : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ____

Téléphone : personnel : |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__| professionnel : |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__|

Email : ________________________@____________________. ____________

Coordonnées de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous sur place avec le service Branchement Contrôle SPANC (tel, mail) : ____

____

Lors du contrôle, tous les points d'eau et ouvrages d'assainissement existants (eaux usées et eaux pluviales) devront être accessibles aux agents d'Annemasse-Agglo conformément à l'article L.1331-11 du Code de la Santé Publique.

Cette visite fait l'objet d'une facture dont le montant est fixé annuellement et révisée chaque année. Les tarifs de contrôle sont consultables sur le site d'Annemasse-Agglo.

Par la présente, le demandeur s'engage à régler, dès réception, la facture relative au contrôle établi par Annemasse-Agglo dans le cadre de la vente.

MERCI DE COMPLETER LES COORDONNÉES POUR L'ENVOI DU REGLEMENT DE LA FACTURE

AINSI QUE LE RAPPORT DE VISITE

Nom : ________________________________ Prénom : ________________________________

Adresse :

____

____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ____

Email : ________________________@____________________. ____________

Fait à : ________________________________, le /___/___/ /___/___/ /___/___/___/___/

Signature du demandeur,

11 avenue Émile Zola - BP 225 - 74105 Annemasse cedex
Tél. 04 50 87 83 00 | Fax : 04 50 87 83 22
www.annemasse-agglo.fr