



## Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC)

Communauté de communes Cœur de Charente  
Pôle Aménagement & Environnement  
5 avenue Paul Mairat

16 230 MANSLE-LES-FONTAINES

05 45 20 71 33 / [assainissement@coeurdecharente.fr](mailto:assainissement@coeurdecharente.fr)



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

*Merci de prendre soin de bien remplir ce document puisque tout document incomplet sera refusé*

### Le demandeur :

A contacter pour la prise de rdv

Nom et prénom du demandeur : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Tel /Portable : ..... E mail : .....

Je m'engage à :

- Joindre à ce dossier le plan de masse (sur lequel figure l'assainissement non collectif)
- Payer la redevance (tarif en vigueur fixé par la collectivité), à réception de la facture (adressée au demandeur)
- **Votre présence est obligatoire.** Dans le cas contraire, le délai d'instruction de cette demande sera prolongé d'autant

A réception des documents remplis et signés, ***la secrétaire vous contactera pour fixer un rendez-vous (le délai est de 3 à 4 semaines).***

### Les informations sur la vente :

Nom et prénom du propriétaire si différent du demandeur :  A contacter pour la prise de rdv

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Adresse du bien vendu (si différente) : .....

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

Références cadastrales : Section : ..... Parcelle(s) : .....

**Coordonnées de l'acquéreur :**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

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

**Nom et coordonnées du notaire :**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

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

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

**Les caractéristiques du bien :**

**Maison individuelle :**

Principale  Secondaire  Location  Vacant

Nombre de chambres : .....

Nombre d'habitants : .....

**Ou autre qu'une maison individuelle (locaux commerciaux, ensembles immobiliers regroupés, etc...)**

Nature de l'immeuble : ..... Capacité d'accueil : .....

**Les informations sur l'entretien :**

Pas d'entretien effectué  Pas d'information disponible  Vidange réalisée

Date de la dernière vidange : ..... Fréquence de vidange : .....

Existence de justificatifs :  OUI  NON Nom du vidangeur : .....

**Les engagements du propriétaire :**

**Le propriétaire ou mandataire s'engage à :**

→ Présenter lors du contrôle les documents et informations (dans la mesure du possible) :

- Attestation de conformité de l'assainissement non collectif
- Attestation de vidange
- Date de mise en service du dispositif d'assainissement
- Facture des travaux

→ Rendre accessible et ouvert les ouvrages. **Dans le cas contraire, l'installation sera classée « non conforme »** et maintenir un compteur d'eau ouvert afin de vérifier les évacuations.

Je certifie en qualité de demandeur, propriétaire ou mandataire, l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à....., le .....

Signature Propriétaire/mandataire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature Demandeur

Précédée de la mention « lu et approuvé »

**Une fois le rendez-vous réalisé, le rapport sera transmis sous 8 à 15 jours.**