RÉGIE ANC
FÉDÉRATION
EAUX PUISAYE FORTERRE

DEMANDE DE VERIFICATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE TRANSACTION IMMOBILIERE

DOCUMENT À COMPLÉTER ET À REMETTRE À LA RÉGIE ANC PAR VOIE POSTALE OU PAR e-mail : spanc@repf.fr

Éléments à joindre à cette demande : Merci de vous référer à la page de présentation

PROPRIÉTAIRE :

☐ Mme ☐ Mr ☐ Autre (Indivision, SCI, Succession...) Préciser :

NOM et PRENOM ou Raison sociale :
Date de naissance : Département : Commune de naissance :
Pour les raisons sociales : Code SIRET :
Téléphone fixe : Mobile :
Mail :
Vous souhaitez être contacté : ☐ Par mail ☐ Par courrier
Adresse : Numéro : Voie :
Code postal : Commune :

Si le demandeur est différent du propriétaire, compléter et transmettre le mandat ci-joint.
Références cadastrales de l'habitation assainie : N° parcelle : Section :
Références cadastrales de l'assainissement : N° parcelle : Section :

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ À CONTRÔLER (SI DIFFÉRENTE) :

Adresse : Numéro : Voie :
Code postal : Commune :

FACTURATION :

La présente demande donnera lieu à une facturation de la prestation au tarif en vigueur au moment de l'intervention soit depuis le 1er janvier 2023 un montant de 324,50€ TTC (T.V.A à 10 %). Par défaut le propriétaire sera retenu pour la facturation. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser :
NOM, Prénoms ou Raison sociale :
Pour les particuliers :
Date de naissance : Département :
Commune de naissance :
Pour les raisons sociales : Code SIRET :
Adresse : Numéro : Voie :
Code postal : Commune :

ENGAGEMENT :

Le propriétaire ou son mandataire certifient exacts les renseignements fournis. Il s'engage à se conformer au règlement du service d'Assainissement Non Collectif de la Régie ANC Puisaye Forterre dont un exemplaire lui a été remis et déclare avoir pris connaissance de la redevance en vigueur. Tous les regards du dispositif d'assainissement devront être mis à jour et être accessibles le jour de la visite. Le propriétaire ou son mandataire devra être présent le jour du contrôle.

Le demandeur : NOM :
PRÉNOM :
déclare avoir pris connaissance des dispositions et pièces à joindre à la présente qui sont précisées au verso de ce document.

Signature du demandeur :

Le : à :