

Réalisation du contrôle de branchement assainissement collectif

Je soussigné(e) M^{me}/M^r
propriétaire de l'habitation située.....à.....
donne pouvoir à M^{me}/M^r.....
pour me représenter lors du contrôle de branchement assainissement collectif destiné à la
vente de mon bien désigné ci-dessus ainsi que signer les différents documents.

Nom, prénom et numéro de téléphone de la personne à contacter pour la prise de rendez-vous : M^r/M^{me}.....Tel :.....

Signature :

Le document sera :

envoyé à mon nom à l'adresse suivante :

Adresse personnelle :

OU

Autre (Office notariale, Agence immobilière...) :

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

retiré contre signature au Service Public d'Assainissement Non Collectif (S.P.A.N.C.), ouvert du Lundi au Jeudi de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 17h30, et le vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h00.