

**Demande de contrôle assainissement non collectif dans le cadre de la
vente d'une habitation / d'un logement.**

Je soussigné, M. ou Mme (Nom, Prénom) :

.....

Demeurant (adresse, CP, Ville) :

.....

.....

(Facturation du contrôle à cette adresse).

Numéro de téléphone :

Sollicite le Service assainissement de la Communauté de Communes Sud Territoire dans le but de réaliser le contrôle de l'installation d'assainissement non collectif d'une habitation (ou appartement) dans le cadre de sa vente et dont l'adresse est la suivante :

.....

J'ai bien été informé(e) que selon la délibération du conseil communautaire de la Communauté de Communes du Sud Territoire, en date du 9 juillet 2026, le contrôle de mon assainissement non collectif dans le cadre d'une vente immobilière me sera facturé **au tarif forfaitaire de 145.46 euros HT (160 euros TTC).**

Le recouvrement s'effectuera sous la forme d'un titre exécutoire émis par le trésor public.

J'accepte que l'agence immobilière,
représentée par,
N° de téléphone,

Mail :

soit destinataire du rapport et se charge de la visite le jour du contrôle (rayer la mention inutile).

A, le

Signature

A retourner par mail : spanc@ccst90.fr