

**DEMANDE DE RENDEZ-VOUS pour DIAGNOSTIC ANC
DANS LE CADRE D'UNE VENTE D'UN BIEN IMMOBILIER**

**A COMPLETER ET SIGNER PAR LE PROPRIETAIRE
ET NOUS RETOURNER dans les meilleurs délais**

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE

NOM : Prénom :

ADRESSE PRINCIPALE DU PROPRIETAIRE :

N° DE TELEPHONE FIXE :

N° DE TELEPHONE PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

BIEN CONCERNE PAR LA VENTE

COMMUNE :

QUARTIER :

REFERENCES CADASTRALES :

Section : N° :

PERSONNE PRESENTE AU RENDEZ-VOUS

NOM : Prénom :

TELEPHONE :

EN QUALITE DE : PROPRIETAIRE

MANDATAIRE : NOTAIRE Mail :

AUTRE : AGENT IMMOBILIER- Mail :

Notaire en charge de la vente :

Je soussigné,

Demande que le SPANC du Syndicat Mixte Eyrieux Clair, vienne effectuer un diagnostic assainissement pour la vente de la maison citée ci-dessus.

Le technicien du SPANC vous contactera rapidement pour **fixer le rendez-vous dans un délai de 15 jours maximum. Le tarif pour ce diagnostic est de 300 €.**

Je certifie avoir pris connaissance de cette fiche, ainsi que du montant de la redevance pour la réalisation du diagnostic vente.

A : Signature du Propriétaire

Le :

SMEC/ANC-007