

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Formulaire à envoyer

Par courrier à : **PIGEON EAU et SOLUTIONS**
La Garenne
50220 Ducey-les-Chéris

Renseignement internes PIGEON :

Dossier YPRESIA :

RDV le :

Confirmation :

Ou par mail au spanc.ccgb@groupe-pigeon.com

Pour toutes interrogations, nous contacter par mail à : spanc.ccgb@groupe-pigeon.com ou au 02 30 04 03 13.

Type de contrôle – Tarifs au 01/01/2025

- **Contrôle de réalisation** (Coût du contrôle : 137,50 Euros TTC)
- **Diagnostic vente** (Coût du contrôle : 192,50 Euros TTC)
- Contre visite (Coût du contrôle : 60,50 Euros TTC)

Renseignements obligatoires

Coordonnées des propriétaires de l'habitation :

Personne physique ou morale : M

Noms ET prénoms obligatoires de
ou / et M
chacune des 2 personnes

Adresse complète :

CP : COMMUNE :

Tél. : Port : Mail :@.....

Demande effectuée par (propriétaire, installateur, notaires, agence immobilière...):

Personne physique ou morale :

Adresse complète :

Tél. : Portable :

Fax : Mail :@.....

Destinataire du rapport de contrôle :

Transmission du rapport par mail ou en version papier :

Par mail

Version papier

Rappel : Le rapport ne sera pas envoyé en l'absence de réception du règlement

Adresse de facturation du diagnostic (Si différente des vendeurs) :

Personne physique ou morale :
Adresse complète :
N° SIRET si pers. morale :

Renseignements obligatoires pour les ventes et réalisations

Lieu du contrôle (adresse complète) :
Commune :
Référence(s) de(s) parcelle(s) cadastrale(s) OBLIGATOIRE :
N° section(s) et n° parcelle(s) :
Nom de la personne à contacter pour le contrôle :
Tél. / Port. :

Contrôle vente

Notaire chargé de la vente (si connu) :
Coordonnées du notaire :
Agent immobilier (si connu) :
Coordonnées de l'agent immobilier :
Coordonnées des acquéreurs (Nom(s) + prénom(s) + adresse complète) :
(Si connues au moment de la présente demande, sinon seront fournies après la date de signature de l'acte définitif de vente : Cf. Formulaire n°2bis)
.....
Date probable de l'acte de vente :
Renseignement obligatoire : Nom de l'ancien propriétaire si différent :

Contrôle de réalisation des travaux avant remblaiement

Nom de l'installateur :
Adresse complète :
.....
Téléphone / portable pour pouvoir être contacté :
Date de contrôle souhaitée :

Le :
Signature du demandeur :

Rappel : Tout ouvrage remblayé ou non accessible lors du contrôle donnera lieu à une non-conformité.

Rappel : Le règlement sera encaissé après réalisation du contrôle, une facture acquittée sera établie sous encaissement du chèque. Aucun rapport ne sera délivré en l'absence de règlement reçu au préalable.