

DEMANDE DE CONTRE VISITE DE CONTROLE ANC SUITE A DES TRAVAUX POUR VALIDATION DE CONFORMITE (travaux ne nécessitant pas d'étude de sol)

Je soussigné (e) :

Adresse (pour l'envoi de l'attestation)

Code Postal : Commune :

N° Téléphone :

Courriel :

Agissant en qualité de (propriétaire, mandataire...) :..... sollicite
un **contrôle après travaux de mise en conformité suite à un diagnostic vente** pour la

propriété désignée ci-dessous :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Personne mandatée pour me représenter lors de la contre-visite :

(Nom, Prénom) :

N° Téléphone :

La contre-visite sera programmée à réception de ce formulaire complété, signé et accompagné

du règlement de 66 € (Tarif 2022) en espèces ou par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public,
déposé au siège du service assainissement - 2 Rue du Simplot - 79500 MELLE.

Fait à le

Signature (avec mention « bon pour accord »)