

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 à la Direction du
Cycle de l'Eau – 2 Rue du Simplot – 79500 MELLE et d'un règlement de 66 € (Tarif 2024) par :**

- Carte bancaire,
- Chèque, libellé à l'ordre du Trésor Public
- Virement bancaire : IBAN : FR76 1007 1790 0000 0020 0295 213 – BIC : TRPUFRP1

Fait à le

Signature (précédée de la mention « bon pour accord »)