

◆ Demandeur

Propriétaire

Notaire

Agent immobilier

} joindre **obligatoirement** une autorisation du propriétaire ou mandat de vente

◆ Propriétaire vendeur

Nom : **Prénom :**

Adresse du propriétaire :

Code postal : **Commune :**

Tél. du propriétaire :

◆ Situation du bien à contrôler

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Nombre de logement :

Références cadastrales (obligatoires) :

◆ Personne à contacter pour le RDV (si différente du propriétaire vendeur)

Nom, prénom :

Numéro de téléphone (obligatoire) :

◆ Adresse de facturation* (si différente du bien à contrôler)

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Commune :**

◆ Envoi du rapport

Par mail :

Ou par voie postale :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal : **Commune :**

Fait le

Signature

***Une redevance de 100 € (délibération n°20_083_C du comité Syndical du 26 novembre 2020) vous sera facturée pour ce contrôle. Vous recevrez un avis des sommes à payer du Trésor Public après la visite du technicien.**

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.

Demande à renvoyer :
par courrier Syndicat EAU47 SPANC, 997 avenue Docteur Jean BRU 47031 AGEN Cedex
ou par mail : spanc@eau47.fr