

# MANDAT POUR UNE DEMANDE DE VÉRIFICATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE TRANSACTION IMMOBILIÈRE

Je (nous) soussigné(s)

Madame, Monsieur

Demeurant à

Madame, Monsieur

Demeurant à

Madame, Monsieur

Demeurant à

Propriétaire en pleine propriété ou Co-indivisaire(s) ou nu-propriétaire(s) ou usufruitier(s)

Des terrains ci-dessous désignés

## **DONNE (DONNONS) POUVOIR ET MANDATE (MANDATONS)**

NOM, Prénoms ou Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Mail :

en qualité de : Agence immobilière Notaire En qualité de personne tiers :

## **POUR EFFECTUER POUR MON(NOTRE) COMPTE LES FORMALITÉS LIÉES À LA RÉALISATION DU CONTRÔLE RÉGLEMENTAIRE DE MON INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF, À SAVOIR :**

établir et déposer la demande de vérification d'assainissement non collectif pour ma (notre) propriété

me (nous) représenter lors des visites sur places

recevoir par mail un exemplaire du rapport de visite établi par le spanc à l'issue du contrôle visé par le présent mandat.

Adresse : Numéro :

Voie :

Code postal :

Commune :

Références cadastrales de l'assainissement : N° parcelle :

Section :

Fait à :

le :

### **Rappel :**

La demande liée au présent mandat, donnera lieu à une facturation de la prestation au tarif en vigueur au moment de l'intervention soit à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2024 d'un montant de 310€ HT soit 341€ TTC (T.V.A à 10 %).

### **Le(s) Mandant(s) :**

(Personnes qui donnent le mandat)

### **Le Mandataire :**

(Personnes qui est mandatée)

Nom et prénom :

Nom et prénom :