



Assainissement Non Collectif

CONTRÔLE DE CONFORMITÉ

VENTE DE BIEN

COMMUNAUTE DE COMMUNES DES PORTES DU HAUT DOUBS

7 rue Denis Papin_ZA En Pougie 25800 Valdahon

Tél : 03.81.56.39.27 Fax : 03.81.56.41.33 Mail : contact@portes-haut-doubs.fr

www.portes-haut-doubs.com

DOCUMENT A REMETTRE EN MAIRIE

Liste des pièces obligatoires à fournir :

Les renseignements demandés dans ce document permettront au service de préparer sa visite.
Un dossier complet et bien préparé raccourcira les délais de réponse.

La présence au RDV du propriétaire ou de son représentant est indispensable.

1. **Extrait cadastral** permettant de situer la parcelle, l'immeuble.
2. **Coordonnées de la personne à joindre pour le rendez-vous (propriétaire, notaire, ...)**

Cadre réservé à la commune

Transmis à _____

le : _____

Observations : _____

DEMANDEUR

Nom, Prénom : _____

Adresse actuelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Personne à contacter : _____

Tél : _____ Email : _____

SITUATION DU PROJET

Adresse (n° voie, lieu-dit,...) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Référence cadastrale : Section _____ Parcelle(s) : _____

Lotissement : OUI NON

ADRESSE DE FACTURATION

Nom, Prénom : _____

Adresse (n° voie, lieu-dit,...) _____

Code postal : _____

Commune : _____

A REMPLIR PAR LA MAIRIE

DIAGNOSTIC DÉJÀ RÉALISÉ

Neuf Initial Bon Fonctionnement Datent de plus de 3 ans

ZONAGE D'ASSAINISSEMENT

Zonage d'assainissement validé : OUI NON

Filière non collective située :

- en zone d'assainissement non collectif
 en zone d'assainissement collectif mais non raccordée à un réseau

RECEPTION DU DOSSIER

Date de réception du dossier en mairie : _____ Transmis
au SPANC le : _____ Observations :
