



**GRAND BELFORT**  
Direction de l'Eau et de  
l'Environnement  
Conformité – S.P.A.N.C.

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTRÔLE DES INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT POUR VENTE D'IMMEUBLE 2021

A compléter, signer et adresser au Grand Belfort Communauté d'Agglomération  
Par mail : [dea-conformite-spanc@grandbelfort.fr](mailto:dea-conformite-spanc@grandbelfort.fr)

**Le rapport sera produit dans un délai de cinq semaines à compter de la date du rendez-vous**

**Nom du (des) demandeur(s) :** .....

**Agissant en qualité de :**  Propriétaire(s) du bien immobilier  Héritier(s) du bien immobilier  
 Agence Immobilière  Notaire  
 Autre (*préciser*) : .....

Téléphone du demandeur : ..... Portable du demandeur : .....

@mail du demandeur : .....

**Adresse du bien à contrôler :**

- Immeuble à usage d'habitation seulement  Immeuble à usage industriel  
 Immeuble à usage d'habitation avec local à usage commercial et/ou restauration  
 autre (à préciser) : .....

**Adresse :** .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de lot si l'ensemble à contrôler fait partie d'une copropriété : .....

Cadastre : Section : ..... Parcelle : .....

**Coordonnées du (des) propriétaire(s) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone / Portable : ..... @mail : .....

**Coordonnées du (des) syndic(s) de copropriété obligatoire pour les immeubles collectifs :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone / Portable : ..... @mail : .....

**Obligatoire pour les professionnels :**

N° de SIRET : ..... Code APE : .....

**EN CAS DE 1ERE DEMANDE, JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN EXTRAIT KBIS DE MOINS DE 3 MOIS. AUCUN RENDEZ-VOUS NE SERA FIXE POUR LE CONTROLE SANS CE DOCUMENT.**

**Facturation dématérialisée CHORUS PORTAIL PRO**

SIRET : ..... Engagement : .....

Code service : .....

### Transmission des informations :

- Transmettre le rapport et la facture au Propriétaire
- Succession : transmettre le rapport et la facture :  à (aux) Héritier(s) ;  au Notaire
- Transmettre une copie du rapport au Notaire en charge de la vente
- Transmettre une copie du rapport à l'Agence Immobilière en charge de la vente

### Coordonnées du notaire ou de l'agence immobilière :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone / Portable : ..... @mail : .....

### Modalités du contrôle

Pour permettre le contrôle il vous est demandé de :

- rendre accessible tous les regards de visite d'eaux usées, d'eaux pluviales, etc.,
- permettre un accès à l'eau potable à l'agent en charge du contrôle : ce dernier n'est pas autorisé à manipuler les vannes d'eau potable situées avant / après compteur et ne pourra être tenu pour responsable des fuites éventuelles ayant lieu lors du contrôle,
- être présent ou donner mandat à un représentant dûment habilité pour assister au contrôle. En cas d'absence ou de départ durant le contrôle d'assainissement, ce dernier sera immédiatement annulé ou interrompu, le rapport ne sera pas délivré et le montant du contrôle sera dû.

### Facturation

Pour le contrôle objet de la présente demande, le propriétaire s'engage à régler la somme de **155,00 € (tarif 2020)**. La facture lui sera adressée par la Trésorerie de Belfort Ville.

### Contrôles complémentaires

Si le contrôle pratiqué par des techniques classiques ne permettait pas d'établir la conformité des installations, des recherches complémentaires seraient alors envisagées au moyen d'autres techniques : passage caméra, sonde, véhicule hydrocureur, etc.... Ces recherches, facturables, ne seraient alors entamées qu'après l'accord écrit du propriétaire et la signature du devis qui lui sera présenté.

En cas d'absence de signature du propriétaire, le demandeur s'engage à régler le montant du contrôle.

#### Le Propriétaire

#### Le demandeur dûment habilité

Fait à ....., le .....

Fait à ....., le .....

*Lu et approuvé bon pour accord*

*Lu et approuvé bon pour accord*

NOM du signataire : .....

NOM du signataire : .....

Prénom du signataire : .....

Prénom du signataire : .....