



846 chemin de Guiton 33750 Croignon
05 56 40 82 14
contact@amex.tp.fr
www.amex.tp.fr
Siret : 533 981 833 00031
TVA : FR17 533981833

Madame, Monsieur

Demeurant :

.....

.....

Téléphone

Mail :

À l'attention de monsieur le Maire,

.....

.....

.....

À Le :

**Objet : Demande de contrôle d'Assainissement Non Collectif en vue d'une vente
immobilière**

Demander :

Nom* :

.....

Prénom* :

.....

Adresse actuelle* :

.....

.....

Code postal* :

Commune* :

Tél* :

Adresse mail du vendeur* :

.....

Lieu-dit* :

Commune* :

Nom du lotissement :

.....

Code Postal* : Section cadastrale : N° de parcelle :

.....

Date de la vente :/...../.....

Caractéristiques de l'habitation :

Habitation principale Habitation secondaire location autre

Nombre de : WC : Salles de bain : Chambres : Cuisine :

Nombre d'usagers :

Surface de l'habitation : Surface du terrain :

Date du dernier contrôle de l'assainissement Non Collectif :/...../.....

(Joindre le dernier rapport de contrôle de bon fonctionnement et factures d'entretien)

A.....

Le : __ / __ / ____

Signature du demandeur

Coût de cette prestation : 211,00€ TTC

Sera à payer à réception de « l'avis des sommes à payer »