

## Attestation de représentation

Résidant actuellement à l'adresse suivante (résidence principale) :  Etant joignable par téléphone au N*	Pour me faire representer fors du controle du Service P	ublic d'Assainissement Non Collectif.
Etant joignable par téléphone au N°	Je soussigné(e) Mme, M	
Etant joignable par téléphone au N°	Résidant actuellement à l'adresse suivante (résidence princip	ale):
Etant joignable par téléphone au N°		
Adresse mail:		
Adresse mail:	Etant joignable par téléphone au N°	
Agissant en qualité de propriétaire de l'habitation suivante :  Adresse		
Références cadastrales :	Agissant en qualité de propriétaire de l'habitation suivante :	
Pour cette habitation:  Je souhaite faire effectuer un contrôle diagnostic de mon installation d'assainissement par le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) dans le cadre d'une vente ou cession immobilière.  - Mme, M	Adresse	
Pour cette habitation:  Je souhaite faire effectuer un contrôle diagnostic de mon installation d'assainissement par le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) dans le cadre d'une vente ou cession immobilière.  - Mme, M	Commune :	
Je souhaite faire effectuer un contrôle diagnostic de mon installation d'assainissement par le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) dans le cadre d'une vente ou cession immobilière.  - Mme, M	Références cadastrales :	
Je souhaite faire effectuer un contrôle diagnostic de mon installation d'assainissement par le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) dans le cadre d'une vente ou cession immobilière.  - Mme, M	Pour cette habitation :	
vous car je ne pourrai pas être présent.  N° téléphone du représentant :	d'Assainissement Non Collectif) dans le cadre d'une vente ou	cession immobilière.
<ul> <li>Une copie du rapport pourra être communiquée à mon représentant (agence immobilière, notaire)</li> <li>J'ai pris connaissance qu'une redevance de 150 € qui sera facturée après que le contrôle diagnostic en cas de vente ou de cession immobilière soit exécuté. □ à mon représentant</li> <li>□ à moi le propriétaire directement</li> <li>Je m'engage à communiquer à mon représentant toutes les informations concernant mon dispositif d'assainissement non collectif.</li> <li>J'ai été informé de l'existence du règlement de service du SPANC.</li> </ul> Fait à:		me représentera lors de ce rendez-
<ul> <li>- J'ai pris connaissance qu'une redevance de 150 € qui sera facturée après que le contrôle diagnostic en cas de vente ou de cession immobilière soit exécuté.   \[ \begin{align*} \text{ à mon représentant} \] \[ \text{ a mon représentant} \] \</li></ul>	N° téléphone du représentant :	
vente ou de cession immobilière soit exécuté.   \( \begin{align*} \alpha \text{ mon représentant} \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	- Une copie du rapport pourra être communiquée à mo	on représentant (agence immobilière, notaire)
<ul> <li>Je m'engage à communiquer à mon représentant toutes les informations concernant mon dispositif d'assainissement non collectif.</li> <li>J'ai été informé de l'existence du règlement de service du SPANC.</li> </ul> Fait à :	·	
d'assainissement non collectif.  - J'ai été informé de l'existence du règlement de service du SPANC.  Fait à :		$\square$ à moi le propriétaire directement
Fait à :Le :Le :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	nt toutes les informations concernant mon dispositif
	- J'ai été informé de l'existence du règlement de servic	e du SPANC.
Signature :	Fait à :	Le:
	Signature :	

Ce modèle de lettre peut nous être transmis :

> Par mail: environnement@paysdeluxeuil.fr

Par courrier postal : 22 Rue Jules Jeanneney 70300 LUXEUIL-LES-BAINS