

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE DE DIAGNOSTIC DANS
LE CADRE D'UNE VENTE IMMOBILIERE**

Je soussigné(e) M. ou Mme (*nom et prénom du propriétaire vendeur*)

.....

résidant (*adresse de correspondance*)

.....

.....

Coordonnées téléphoniques et adresse mail :

.....

.....

souhaite que le SPANC de la Communauté de Communes du Centre Corse intervienne afin de réaliser un contrôle de diagnostic « assainissement non collectif », en vue de la vente de mon immeuble situé : (*adresse de l'immeuble à contrôler*)

.....

.....

à (*CP, ville*).....

(Éventuellement, n° dossier SPANC :)

Coordonnées de la personne à contacter pour le rendez-vous, si différente du propriétaire :

NOM et prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Notaire chargé de la vente :.....

.....

Date et signature du demandeur

Demande à retourner au SPANC
par courrier : Communauté de
Communes du Centre Corse, la citadelle
20250 CORTE.