

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Demande d'installation d'un dispositif d'ANC > 20 EH

Dispositif d'ANC : neuf à réhabiliter

A remplir par le demandeur et à retourner au SPANC

Adresse du bien concerné par la demande

.....
.....

Références cadastrales

Section : Parcelles :

Personne à contacter pour la visite

Nom : N° de téléphone :

Propriétaire du bien

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Personne destinataire des rapports d'instruction de la demande, du contrôle de bonne exécution des travaux et s'engageant à payer les redevances :

Je soussigné(e), (nom, prénom, adresse)

.....

m'engage à m'acquitter à réception des factures :

- de la redevance de 370 € * relative au contrôle de conception et d'implantation du projet d'ANC,
- de la redevance de 190 € * relative au contrôle de bonne exécution des travaux.

Je souhaite recevoir les documents afférents aux contrôles :

par courrier postal par voie dématérialisée (art. 32 du règlement du SPANC)

mail :

Fait à : le :

Signature :