



## DEMANDE DE DIAGNOSTIC

des dispositifs d'assainissement non collectif  
dans le cadre d'une vente d'un bien immobilier

Je soussigné .....

.....

Demande à la CC2SO de contrôler les installations d'assainissement non collectif desservant l'immeuble situé :

.....

Et m'engage à payer, dès réception du titre de paiement, la somme de :

**110,00€**  
Tarif de base

**250,00€**  
Tarif pour diagnostic URGENT

*Tarifification faisant référence à la délibération du Conseil Communautaire en date du 14 décembre 2021.*

A ..... le .....

Nom Prénom

Signature

***Pour rappel, en cas de non-conformité de l'installation d'assainissement non collectif, l'acquéreur doit procéder aux travaux de mise aux normes, sous contrôle du SPANC, dans un délai d'un an à compter de la date de signature de l'acte de vente.***

***A défaut, un procès-verbal d'infraction sera transmis à Mr le Procureur de la République – Tribunal de Grande Instance d'Amiens, afin de faire exécuter les travaux de mise en conformité.***

*Par ailleurs, la visite de diagnostic devra se faire en présence du propriétaire ou de son représentant. A défaut, le diagnostic ne pourra être établi.*

Indiquer les coordonnées de la personne à contacter pour intervention sur place

Nom Prénom : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....