

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Formulaire à envoyer

Par courrier à : **PIGEON EAU et SOLUTIONS**
La Garenne
50220 Ducey-les-Chéris

Renseignement internes PIGEON :

Dossier YPRESIA :

RDV le :

Confirmation :

Ou par mail au **spanc.ccgb@groupe-pigeon.com**

Pour toutes interrogations, nous contacter par mail à : **spanc.ccgb@groupe-pigeon.com** ou au **02 30 04 03 13**.

Type de contrôle – Tarifs au 01/01/2026

- **Contrôle de réalisation** (Coût du contrôle : 141,65 Euros TTC)
- **Diagnostic vente** (Coût du contrôle : 198,37 Euros TTC)
- Contre visite (Coût du contrôle : 62,23 Euros TTC)

Renseignements obligatoires

Coordonnées des propriétaires de l'habitation :

Personne physique ou morale : M

Noms ET prénoms obligatoires de
ou / et M
chacune des 2 personnes

Adresse complète :

CP : COMMUNE :

Tél. : Port : Mail :@.....

Demande effectuée par (propriétaire, installateur, notaires, agence immobilière...) :

Personne physique ou morale :

Adresse complète :

Tél. : Portable :

Fax : Mail :@.....

Destinataire du rapport de contrôle :

Transmission du rapport par mail ou en version papier :

☐ Par mail

☐ Version papier

Rappel : Le rapport ne sera pas envoyé en
l'absence de réception du règlement

Adresse de facturation du diagnostic (Si différente des vendeurs) :

Personne physique ou morale :

Adresse complète :

N° SIRET si pers. morale :

Renseignements obligatoires pour les ventes et réalisations

Lieu du contrôle (adresse complète) :

Commune :

Référence(s) de(s) parcelle(s) cadastrale(s) OBLIGATOIRE :

N° section(s) et n° parcelle(s) :

Nom de la personne à contacter pour le contrôle :

Tél. / Port. :

Contrôle vente

Notaire chargé de la vente (si connu) :

Coordonnées du notaire :

Agent immobilier (si connu) :

Coordonnées de l'agent immobilier :

Coordonnées des acquéreurs (Nom(s) + prénom(s) + adresse complète) :

(Si connues au moment de la présente demande, sinon seront fournies après la date de signature de l'acte définitif de vente : Cf. Formulaire n°2bis)

.....

Date probable de l'acte de vente :

Renseignement obligatoire : Nom de l'ancien propriétaire si différent :

Contrôle de réalisation des travaux avant remblaiement

Nom de l'installateur :

Adresse complète :

.....

Téléphone / portable pour pouvoir être contacté :

Date de contrôle souhaitée :

Le :

Signature du demandeur :

Rappel : Tout ouvrage remblayé ou non accessible lors du contrôle donnera lieu à une non-conformité.

Rappel : Le règlement sera encaissé après réalisation du contrôle, une facture acquittée sera établie sous encaissement du chèque. Aucun rapport ne sera délivré en l'absence de règlement reçu au préalable.