



Randon Margeride
Communauté de Communes

**SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT
NON COLLECTIF
(SPANC)**

FICHE DECLARATIVE ANC VENTE

*A retourner (par courrier, mail), complété **recto-verso**, à la Communauté de Communes
Randon-Margeride*

NOM, PRENOM DU VENDEUR (OU RAISON SOCIALE) :

.....

Adresse complète de l'installation à visiter :

.....

Tél. domicile : Portable :

Tél. professionnel : Mail :

Section /N° parcelles :

Surface(s) :

Adresse du propriétaire pour tout envoi de courriers/factures (*):

.....

.....

() SI CELLE-CI EST DIFFERENTE DE L'ADRESSE DE L'HABITATION A VISITER*

NOM, PRENOM DU NOTAIRE :

.....

Adresse :

.....

Tél : Mail :

NOM, PRENOM DE L'AGENT IMMOBILIER EN CHARGE DE LA VENTE :

.....

.....

Adresse :

.....

Tél : Mail :

**Communauté de Communes RANDON-MARGERIDE
Service SPANC**

Rue de Salassous, Rieutort-de-Randon 48700 MONTS-DE-RANDON
Mail : spanc@randon-margeride.fr / Tél : 04 66 42 98 74

NOM, PRENOM DE LA PERSONNE PRENANT EN CHARGE LA FACTURATION :

.....
.....

Adresse :

.....

Tél :Mail :

Je m'engage à payer ultérieurement un titre de recette de 214,50 € TTC, envoyé par le Trésor Public de Mende, correspondant à la redevance du contrôle vente.

Date :

Signature du propriétaire :

**Communauté de Communes RANDON-MARGERIDE
Service SPANC**

Rue de Salassous, Rieutort-de-Randon 48700 MONTS-DE-RANDON
Mail : spanc@randon-margeride.fr / Tél : 04 66 42 98 74