



CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Informations générales

Dossier numéro : 19706

Date du contrôle	26/09/2019	Origine du contrôle	Appel téléphonique	Date d'avis de passage :		
Habitation	Adresse	AUX PARRIBETS				
	Bât.		Appart.		Esc.	Etg.
	CP	32300		BP		
	Commune	PONSAN-SOUBIRAN		Complément ville		
	Référence cadastrale			C 16		
	Type					
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom		Monsieur SIMMONDS WESTLEY			
	Adresse	27 RUE DE LA POSTE				
	Bât.		Appart.		Esc.	Etg.
	Code postal	65330		Boîte postale		
	Commune	MONTASTRUC		Complément ville		
	Téléphone(s)	06 25 87 97 27				
	Fax			Mail		
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom		Monsieur SIMMONDS WESTLEY			
	Téléphone(s)	06 25 87 97 27 - 05.62.06.75.59				
	Fax			Mail		
	Remarque					

Données générales du contrôle de bon fonctionnement

Demandeur (si différent du propriétaire)	Notaire
Personne(s) rencontrée(s)	M. SIMMONDS.
Observations	

Déclencheur

Raison sociale	NOTAIRE		
Civilité, Nom Prénom	Maître TRILHA LAURENT	Complément nom	

Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement :	Type : Principale	Consommation d'eau annuelle :	m ³
-------------------------------------	-------------------	-------------------------------	----------------