



**Syndicat Intercommunal
d'Assainissement et d'Eau Potable
du Lizon**

N°TVA FR96 256 501 008 00047
SIRET 256 501 008 00047

DEVIS-FACTURE

Contrôle ANC dans le cadre d'une vente

Le ____ / ____ / ____

ADRESSE DES TRAVAUX	ADRESSE DE FACTURATION
NOM et Prénom: IAN LITTLE	NOM et Prénom: IAN LITTLE
Adresse: 14, CHEMIN De la CAVE Puydarrieux 65220	Adresse: 14, CHEMIN De la CAVE Puydarrieux 65220

Prescriptions particulières :

Enlever la terre sur les regards, sur la fosse, fournir tous les éléments permettant au technicien du SPANC de pouvoir contrôler votre installation (plan, facture, notice d'utilisation, dimension des ouvrages, dernier certificat de vidange...)

Article	DESCRIPTIF DES TRAVAUX	Qté	unité	P.U.H.T.	PRIX H.T.	TVA
*	Contrôle d'une installation d'assainissement non collectif dans le cadre d'une transaction immobilière conformément à l'article L271-4 du Code de la Construction et de l'habitation .	1	u	100,00	100,00	1
	* délibération du comité syndical du 14/12/2011 fixant le montant de la redevance				-	

Total H.T.		100,00 €
T.V.A. 3	10,00%	10,00 €
T.V.A. 2	20,00%	- €
TOTAL T.T.C.		110,00 €

L'ordre d'exécution du contrôle sera donné après réception au Syndicat :

- d'un exemplaire du devis-facture daté et signé,

Les prix sont valables jusqu'au 31/12/2022. Passé ce délai, ils peuvent être révisés.

Délai d'exécution : un mois.

Date : Mention "Bon pour accord" Signature du demandeur 	Nom et coordonnées du notaire réalisant la vente :
--	---

A compléter dans le cas où le demandeur souhaite que le notaire paye directement le coût du contrôle (le coût du contrôle sera imputé dans les frais de vente)

Je soussigné (e), propriétaire du bien,
autorise Maître
adresse complète

à payer directement le coût du contrôle au SIAEP du Lizon.

Fait à
le
Signature du propriétaire

Fait à
le
Signature du notaire