



## DEMANDE DE DIAGNOSTIC D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE VENTE IMMOBILIERE

Formulaire à transmettre par mail au SPANC pour toute  
demande de RDV ou d'information à l'adresse suivante  
[spanc@hlc.bzh](mailto:spanc@hlc.bzh)

Date de la demande : \_\_\_\_\_

➤ **Demande formulée par : (Propriétaire / Etude notariale / Agence immobilière ...)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Si Professionnel – Nom de l'étude ou agence : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel Mobile : \_\_\_\_\_ **(Téléphone obligatoire)**

E-mail **(obligatoire)** : \_\_\_\_\_

Date de la vente (si connue) : \_\_\_\_\_

➤ **Propriétaire du bien concerné, si différent du demandeur :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel Mobile : \_\_\_\_\_ **(Téléphone obligatoire)**

E-mail **(obligatoire)** : \_\_\_\_\_

➤ **Descriptif de l'installation à contrôler :**

**Adresse :**

Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Rue ou Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Référence(s) cadastrale(s) de (s) la parcelle(s) concernée(s) - section et n° : \_\_\_\_\_

**Caractéristiques de l'habitation :** (Cocher les cases correspondantes)

- Résidence principale (ou louée à l'année)       Résidence secondaire (occupation saisonnière)  
 Maison individuelle       Immeuble collectif       Local professionnel

➤ **PIECES A JOINDRE LORS DE LA VISITE :**

- Tout document disponible se rapportant à l'installation ou aux équipements (facultatif) : étude de sols, rapports de contrôle de conception de projet, de réalisation, ....

➤ **FACTURATION – TARIF – CONDITIONS :**

Tarif du contrôle 2025 – 140 €

Destinataire de la facture :  Demandeur       Propriétaire

Délai de réalisation du contrôle : 15 jours ouvrés à réception de la demande

*Vos données sont nécessaires au SPANC, responsable de traitement, pour assurer le suivi et la gestion des demandes de diagnostic d'assainissement non collectif, ceci dans un cadre contractuel. Elles sont communiquées au Trésor Public pour la facturation et conservées 30 ans après la durée de vie de l'ouvrage. Vous disposez de droits sur vos données (limitation, accès, rectification, effacement, portabilité) que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser votre demande au service concerné : [spanc@hlc.bzh](mailto:spanc@hlc.bzh) ou 29 rue des Carmes 29250 SAINT POL DE LEON ou à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : [protection.donnees@cdq29.bzh](mailto:protection.donnees@cdq29.bzh) ou La Cellule RGD, Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Finistère, 7 Boulevard du Finistère, 29000 Quimper. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL*