

DEMANDE POUR LA RÉALISATION D'UN CONTRÔLE D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF

OBJECTIF DU CONTRÔLE : Vente⁽¹⁾ Conception⁽²⁾ Bonne exécution⁽³⁾ Contre visite

(1) En cas de non-conformité d'un contrôle effectué dans le cadre d'une vente, l'acquéreur dispose d'un an pour réhabiliter l'installation.

(2) Pour dépôt de permis de construire ou réhabilitation.

*(3) Pour le contrôle de bonne exécution, l'utilisateur devra impérativement signaler au Service le démarrage des travaux, pour que le contrôle de bonne exécution soit effectué **avant remblaiement de l'installation**, au plus tard un an après l'avis favorable du contrôle de conception*

Date du précédent contrôle sur le bien :/...../.....

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE : Nom / Prénom / Date de naissance (ou Raison sociale / N° SIRET) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Courriel :

DEMANDEUR : Propriétaire Notaire Agence immobilière Autre (fournir justificatif) :

Nom / Prénom / Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Courriel :

Dans le cas d'une vente : Noms des futurs acquéreurs (si connu) :

Coordonnées de l'office notarial ou de l'agence immobilière en charge de la vente :

Code postal : Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Courriel :

Date prévue de signature du compromis de vente/de l'acte notarié :/...../..... Inconnue

ADRESSE DU CONTRÔLE :

Code postal : Commune :

Réf. Cadastres : Section de la parcelle : Numéro de la parcelle :

Date du précédent contrôle sur le bien :/...../.....

DESTINATAIRE DU COMPTE-RENDU :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Courriel :

DESTINATAIRE DE LA FACTURE (si différent du destinataire du compte-rendu) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Courriel :

CARACTÉRISTIQUES DU BIEN :

➤ **Type de résidence :** Principale Secondaire Location* Autre (préciser) :

*Coordonnées du locataire (Nom/Téléphone) :

Année de construction du bien :

Nombre de chambres : Nombre d'habitants permanents :

➤ **Autres immeubles** (Locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.)

Capacité d'accueil de l'immeuble ou nombre d'usagers permanents :personnes

CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN :

Superficie du terrain :m²

➤ **Présence/utilisation d'un captage privé à proximité*** : Oui⁽¹⁾ Non ne sait pas

* prélévement, puits, forage situé sur la même parcelle ou sur une parcelle voisine

(1) Si oui :

• **L'ouvrage est déclaré :** Oui Non

Rappel : tout dispositif de prélévement, puits ou forage, dont la réalisation est envisagée pour obtenir de l'eau destinée à un usage domestique au sens de l'article R. 214-5 du code de l'environnement, est déclaré au maire.

• **L'eau est utilisée pour l'alimentation humaine :** Oui Non

CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION EXISTANTE :

➤ **Âge de l'installation :**

Âge réel : préciser la date de réalisation ou de réhabilitation de l'installation :/...../.....

Si inconnu, tranche d'âge approximative : < 10 ans 10-15 ans 15-20 ans 20-25 ans > 25 ans

➤ **L'ensemble des eaux usées est raccordé à l'installation:** Oui Non ne sait pas

➤ **Les eaux pluviales sont séparées de l'installation d'assainissement :** Oui Non ne sait pas

➤ **Entretien de l'installation :** Date de la dernière opération d'entretien :/...../.....

Type d'entretien (vidange, changement pièce, etc.) :

Pas d'information disponible

Existence de justificatifs : Oui Non

DOCUMENTS À PRÉSENTER À L'AGENT DU SPANC LORS DE SA VISITE (pour l'installation existante) :

Plans Photos des travaux

Factures

Contrat d'entretien

Etude de sol et/ou de filière

Justificatifs d'entretien

Autre (préciser) :

S'il n'existe pas de plan précis de l'installation, merci de décrire le système en reportant les éléments suivants sur un schéma :

• Les limites de la parcelle

• L'habitation et le bâti annexe

(garage, piscine, terrasse, etc.)

• La sortie des eaux usées de l'habitation

(WC, eaux de cuisine et de salle de bain)

• Les différents éléments de l'installation d'assainissement (dégraisseur, fosse, épandage, etc.)

• Le rejet des eaux traitées

• Les voies de passage des véhicules

• Les puits, captages ou forages utilisés

INFORMATIONS : Le contrôle sera réalisé par un agent du Service Assainissement. Les tarifs des contrôles sont fixés par délibération du Conseil Communautaire.

L'eau courante devra être mise à la disposition du contrôleur par le propriétaire. Nous vous invitons à vous munir de tous documents relatifs à votre installation (ancien diagnostic, factures de vidanges, plans, etc.). Tous les regards d'accès doivent être préalablement dégagés. Le contrôleur est seulement habilité à vérifier les points de rejets visibles et accessibles, sans manipulation qui pourrait amener la détérioration d'un quelconque objet. Le service se décharge de toutes responsabilités pour les éléments qui ne sont pas visibles, inaccessibles ou non stipulés dans le rapport final.

Je certifie l'exactitude des informations fournies et déclare avoir pris connaissance du règlement de service.

Dans le cas d'un contrôle de conception, je m'engage à faire réaliser par le SPANC le contrôle de bonne exécution avant remblaiement.

Fait à

Le/...../.....

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé" :