

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

**OBJECTIF DU CONTRÔLE :**  Vente  Bonne exécution<sup>(1)</sup>  Bon fonctionnement  Contre visite<sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> 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 :** ...../...../.....

TARIFS ANC EN VIGUEUR DEPUIS LE 06/01/2025	HT	TVA	TTC
Contrôle dans le cadre d'une vente	180,00 €	18,00 €	198,00 €
Contrôle de bonne exécution (contrôle après travaux et dossier de conception)	130,00 €	13,00 €	143,00 €
Contrôle de bon fonctionnement / <sup>(2)</sup> Contre-visite : contrôle d'installation suite à un diagnostic < un an	120,00 €	12,00 €	132,00 €

**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 : .....m<sup>2</sup>

➤ **Présence/utilisation d'un captage privé à proximité\*** :  Oui<sup>(1)</sup>  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.

Je m'engage à fournir l'attestation de vente au service assainissement une fois celle-ci réalisée.

Fait à .....

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

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé" :