

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

OBJECTIF DU CONTRÔLE : ☐ Vente ☐ Bonne exécution⁽¹⁾ ☐ Bon fonctionnement ☐ Contre visite⁽²⁾

⁽¹⁾ Pour le contrôle de bonne exécution, l'usager 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

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 / ⁽²⁾ 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 (si différent du 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 :

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 : ☐ Propriétaire ☐ Notaire ☐ Agence immobilière ☐ Autre

Si « autre » indiquer : Nom/Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

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

DESTINATAIRE DE LA FACTURE : ☐ Propriétaire ☐ Notaire ☐ Agence immobilière ☐ Autre

Si « autre » indiquer : Nom/Prénom :

Date de naissance Adresse :

Code postal : Commune :

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

CARACTÉRISTIQUES DU BIEN :

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

*Coordonnées du locataire (Nom/Téléphone) :

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

* prélèvement, 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 prélèvement, 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.

Absence d'eau sur site ☐

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" :