

DEMANDE INTERVENTION DU SERVICE CONTRÔLE DE L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF OU NON-COLLECTIF (SPANC)

De la commune de :

Propriétaire :

Je soussigné(e) M., Mme, Melle **Nom :** **Prénom :**

Adresse actuelle :

Code postal : Commune :

Fixe : Mobile : **E-mail (courriel) :**

Facturation :

Nom : **Prénom :**

Adresse actuelle :

Code postal : Commune : **E-mail (courriel) :**

Adresse d'intervention (Fournir le plan du cadastre) :

.....

CP : **Commune :**

Personne à contacter pour la réalisation de la visite (occupant des lieux ; agence immobilière ...) :

Mme, M. :

Agissant en qualité de :

(Indiquer la qualité de propriétaire, ayant droit, etc... Dans le cas d'une société, indiquer la qualité du signataire et mentionner la raison sociale et la nature juridique de la société)

Maison individuelle Autres : (Commerce, bureau...) Nombre de pièces :

Immeuble *Merci de nous fournir un descriptif précis en indiquant le nombre d'étage, nombre d'appartement et de point d'eau et si le logement est occupé ou vacant.*

Demande d'intervention du service pour : (cocher l'intervention concerné)

Un contrôle d'assainissement non-collectif SPANC :

- La rénovation et/ou la réalisation d'une installation neuve ;
- La réhabilitation de son installation d'assainissement ;
- Le contrôle de son installation avant la vente de l'habitation ;
- Le contrôle de son installation existante ;

Un contrôle d'assainissement collectif (contrôle de branchement) :

- Le contrôle de branchement neuf (maisons neuves ; réseau d'assainissement neuf) ;
- Le contrôle de branchement dans le cadre d'une vente ;

L'intervention prévoit le contrôle visuel des installations d'assainissement. Les regards de visite devront être accessibles (Fosse, cuve ...) ; le compteur d'eau ouvert ; les installations sanitaires en service (WC, salle de bain, buanderie ...). **Elle ne comprend pas les investigations supplémentaires pouvant être nécessaires (mise à jour des ouvrages, passage caméra, hydrocurage des canalisations ; étude de sol à la parcelle, ...).**

Je m'engage à payer le coût du contrôle de mon installation d'assainissement, ainsi que toutes autres redevances et taxes perçues pour le compte de l'Etat, de la Collectivité ou d'un organisme tiers. Je suis informé(e) que la présente demande ne sera acceptée qu'après visa du Maire de la commune concernée et accord de la SEMERAP.

Fait à, **le**

Signature du demandeur

Signature de la collectivité