

DEMANDE DE CONTROLE DE REALISATION DE SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Cadre réservé à l'administration

Reçu, le _____

Affaire suivie par: _____

Vous devez mettre en place un dispositif d'assainissement individuel ou regroupé à la parcelle et vous souhaitez une visite sur site d'un technicien de la Régie du SPANC pour convenir de l'emplacement, des dimensions et autres éléments du système, **préalablement validés en phase de contrôle de conception par le SPANC**, puis faire vérifier les travaux d'exécution **avant remblayage**.

Aussi, veuillez remplir ce formulaire et nous le renvoyer accompagné des pièces listées ci-dessous. Un technicien vous contactera, afin de fixer un rendez vous.

PROPRIETAIRE

Nom/Société : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : Fax : Email :

DISPOSITIF(S) A CONTROLER

N° dossier SPANC (à rappeler) :
Section cadastrale : N° :
Adresse:
Code Postal : Ville :
Nombre de dispositifs à contrôler :

PIECE(S) A FOURNIR

- Arrêté du permis (*si disponible*)

INFORMATION SUR LE TARIF DE LA PRESTATION

Le coût de cette visite est de **200 € TTC¹ par installation contrôlée** (pour installation ≤ 10 eH), ou de **60 € TTC par équivalent habitant** (pour installation > 10 eH). Cette redevance sera due après la visite du technicien.

ENGAGEMENTS DU PROPRIETAIRE

Le propriétaire s'engage à :

- informer la Régie de la date de début des travaux ;
- réaliser son dispositif d'assainissement conformément au projet validé en phase de conception ;
- informer **obligatoirement** la Régie en cas d'indisponibilité (report du rendez-vous ;
- **à acquitter les redevances correspondant aux contrôles, après "le service rendu" auprès de la régie de recettes du SPANC par chèque (à l'ordre du Trésor Public), carte bancaire ou titre de recette exécutoire.**

Le propriétaire reconnaît avoir pris connaissance du **règlement de service** du SPANC.

Le propriétaire prend acte que **le déplacement de l'agent du SPANC sur site, vaut réalisation du contrôle et en l'absence de l'examen préalable de la conception de son projet d'assainissement par le SPANC**, le présent contrôle ne sera pas effectué.

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature du propriétaire

¹ TVA : 2,10%