



DEMANDE DE VISITE DE TERRAIN / CONTRE VISITE

Cadre réservé à l'administration

Reçu, le _____

Affaire suivie par: _____

Ce formulaire est à remplir et à retourner à la Régie du SPANC accompagné des pièces à fournir, ainsi qu'une copie de votre pièce d'identité ou votre n° SIRET (société, entreprise, etc.)

Un technicien vous contactera, afin de fixer un rendez vous pour une visite sur site.

OBJET DE LA DEMANDE

- Contre visite** suite à un contrôle initial (ou précédent) en date du
- Informations, conseils, etc.,** sur un projet d'assainissement
- Autre (*à préciser*).....

Nombre de dispositifs ANC concernés :

PROPRIETAIRE

Nom/Société : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax : Email :

LOCALISATION DU SITE (à visiter)

Adresse :

Code Postal : Ville : Section cadastrale : N° :

PIECES A FOURNIR ¹

- Plan de situation (ou extrait cadastral) au 1/5000^{ème}
- Plan de masse au 1/200^{ème} (environ) indiquant l'emplacement de l'assainissement, bâtiments et autres éléments sur la parcelle

INFORMATION SUR LE TARIF DE LA PRESTATION

La prestation est facturée **150 € (TTC)²** par dispositif d'assainissement <10 EH et **300 € (TTC)²** par dispositif d'assainissement >10EH. Cette redevance sera due après la visite du technicien.

ENGAGEMENTS DU PROPRIETAIRE

Le propriétaire s'engage:

- à informer **obligatoirement** la Régie en cas d'indisponibilité (report du rendez vous) ;
- à réaliser son dispositif d'assainissement conformément aux prescriptions réglementaires ;
- 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.

A _____, le ___ / ___ / ____

Signature du propriétaire

¹ hors contre visite

² TVA : 2,10%