



FICHE DE DEMANDE DE CONTRÔLE D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF

[À retourner à la Plaine d'Estrées](#)

Renseignements du (des) demandeur(s)

Personne physique :	Personne morale :
Nom, Prénom :	Dénomination :
.....
Adresse :	Adresse :
.....
Code postal :	Code postal :
Communes :	Commune :
Tél. (fixe/mobile) :	N° APE :
E-mail :	SIRET :
.....	Tél. (fixe/mobile) :
	E-mail :

	Représentée par :

Coordonnées de facturation si différente :	
<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir mon rapport de diagnostic assainissement par recommandé électronique	

Objet de la demande

Adresse du contrôle :

Commune :

La demande porte sur :

- Un diagnostic initial
- Un contrôle périodique de bon fonctionnement et d'entretien
- Un contrôle de conception et d'implantation pour une installation neuve
- Un contrôle de bonne exécution des travaux
- Un contrôle dans le cadre d'une vente immobilière



Tarifs applicables

Type de contrôle :

- 100,00 € pour un diagnostic initial
- 100,00 € pour un contrôle périodique de bon fonctionnement et d'entretien
- 100,00 € pour un contrôle de conception et d'implantation pour une installation neuve
- 120,00 € pour un contrôle de bonne exécution des travaux
- 220,00 € pour un contrôle dans le cadre d'une vente immobilière

Les tarifs sont indiqués toutes taxes comprises. Les contrôles seront facturés après la réalisation selon les tarifs en vigueur à cette date.

Engagement du pétitionnaire

- J'affirme avoir pris connaissance du règlement du service assainissement non-collectif et m'engage à m'y conformer en tous points.
- Je suis informé que je m'engage à payer le contrôle établi (tarif en vigueur à la date du contrôle et fixé par délibération).
- En cas de contrôle de conception, je m'engage à ne réaliser ou à ne pas faire réaliser l'installation de l'assainissement non collectif qu'après réception de l'avis du service, conformément au projet tel qu'il aura été accepté et selon la réglementation en vigueur.
- Je m'engage à prévenir le service au moins 48 h avant la fin des travaux afin que celui-ci vérifie la conformité de la réalisation du dispositif.
- Je m'engage à autoriser l'accès de ma propriété aux agents/prestataires soumissionnés par l'entreprise. À défaut, le contrôle ne pourra être effectué et le contrôle sera jugé non conforme.
- En cas de non-conformité de mon installation, je m'engage à réaliser les travaux nécessaires dans les délais indiqués dans le rapport de la visite de contrôle et à contacter l'entreprise pour contrôler leur bonne réalisation. À défaut, je m'expose à des pénalités financières.
- Je m'engage à maintenir en bon état de fonctionnement mon installation par un entretien régulier.
- Je garantis l'exactitude des informations demandées dans le document.

Fait à :

Signature du propriétaire :

Le :/...../.....

Nom, prénom :

Traitement de la demande (cadre réservé au SPANC)

Date de réception de la demande par le service :

Date de transmission de la demande au prestataire :

Date d'envoi du rapport au demandeur :