



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

(à retourner à la CCPE par mail ou par courrier ;
coordonnées en bas de page.)

RENSEIGNEMENTS DU (DES) DEMANDEUR(S)

| | |
|---|---|
| Personne physique : Nom-Prénom : _____ Adresse : _____ _____ Code postal : _____ Commune : _____ Tél. (fixe/mobile) : _____ e-mail : _____ | Personne morale : Dénomination : _____ Adresse : _____ _____ Code postal : _____ Commune : _____ N° APE : _____ SIRET : _____ Tél. (fixe/mobile) : _____ e-mail : _____ Représentée par : _____ |
| Coordonnées de facturation si différente : _____ | |

OBJET DE LA DEMANDE

| | |
|---|--------------------------|
| Adresse du contrôle : _____ | |
| Commune : _____ | |
| La demande porte sur : | |
| - Un diagnostic initial | <input type="checkbox"/> |
| - Un contrôle périodique de bon fonctionnement et d'entretien | <input type="checkbox"/> |
| - Un contrôle de conception et d'implantation pour une installation neuve | <input type="checkbox"/> |
| - Un contrôle de bonne exécution des travaux | <input type="checkbox"/> |
| - Un contrôle dans le cadre d'une vente immobilière | <input type="checkbox"/> |

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 réalisation selon les tarifs en vigueur à cette date. |

CARACTERISTIQUES DU PROJET

(à ne remplir que dans le cas d'une demande de contrôle de conception)

| | |
|--|--|
| Concepteur du projet (bureau d'études, maître d'œuvre, etc) : Nom : _____ Téléphone : _____ Adresse : _____ | Installateur : Nom : _____ Téléphone : _____ Adresse : _____ |
| Caractéristiques de l'immeuble : Existe-t-il un dispositif d'assainissement sur la parcelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, sera-t-il en partie conservé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Détail des éléments conservés : _____ Type de résidence : <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Location <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |
| Gestion des eaux pluviales : <input type="checkbox"/> gestion à la parcelle <input type="checkbox"/> rejet au réseau d'eaux pluviales <input type="checkbox"/> rejet au milieu naturel (fossé, ruisseau...) <input type="checkbox"/> autre : _____ | |
| Alimentation en eau potable : <input type="checkbox"/> Adduction publique <input type="checkbox"/> Alimentation privée (puits, forage, etc...) : _____ Présence d'un captage privé à proximité de l'installation prévue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Ne sait pas L'ouvrage est-il déclaré : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Ne sait pas L'eau est-elle utilisée pour l'alimentation humaine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non L'eau est-elle utilisée pour l'arrosage de légumes destinés à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Distance par rapport au dispositif de traitement des eaux usées : _____ m | |
| Caractéristiques du terrain : Surface totale de la parcelle : _____ m ² Surface disponible pour l'installation : _____ m ² Pente existante : <input type="checkbox"/> < 5 % <input type="checkbox"/> de 5 à 10 % <input type="checkbox"/> > 10 % | |
| Etude de définition de filière : Une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours Etude jointe au dossier : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |

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 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 48h 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. A 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. A 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 : _____