

■ **Installation à contrôler**

Adresse de l'immeuble :

Réf. Cadastres :

Propriétaire : Si mandataire (notaire qui vous représente) ou plusieurs propriétaires, merci de compléter aussi le mandat au verso

NOM Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance (CP, commune) :

Adresse du propriétaire :

CP : Commune :

Téléphone : Adresse mail :

N° de SIRET (si entreprise) :

Personne à contacter pour le rendez-vous (NOM Prénom) :

Téléphone : Adresse mail :

■ **Type de contrôle**



Assainissement Collectif
Contrôle de raccordement au collecteur public

Cas où l'habitation dispose d'un réseau public de collecte des eaux usées en service
Coût (délibération 20-216) : 176,00 € HT



Assainissement NON Collectif (SPANC)
Vérification du fonctionnement et de l'entretien

Cas où l'habitation ne dispose pas de réseaux publics de collecte des eaux usées.
Redevance (délibération 20-215) :
▪ Installation ≤ 20 EH : 176,00 € HT
▪ Installation > 20 EH : 352,00 € HT

■ **Pièces existantes** (à présenter à l'agent du SPANC lors de la visite)

- Plans
- Etude à la parcelle / de sol
- Autorisation de rejet (hors infiltration)
- Factures
- Justificatifs d'entretien
- Autre :

■ **Informations**

- Un rendez-vous est fixé après réception du document complété.
- Le rapport de contrôle est transmis sous 15 jours ouvrés après la visite.

■ **Engagement du propriétaire**

Le propriétaire s'engage :

- à tenir à disposition de l'agent effectuant la visite, tout document permettant de vérifier l'existence et le bon entretien des installations d'assainissement collectif et non collectif,
- à rendre accessible les regards de visite des ouvrages d'assainissement pour le contrôle,
- à s'acquitter de la redevance correspondante (le recouvrement est assuré par l'intermédiaire de la Trésorerie d'Eprenay après l'émission du rapport, par conséquent aucun versement n'est à réaliser le jour de la visite).

Fait à, le/...../2023

Signature du propriétaire

Ce document est à remettre à la CCPC

MANDAT DANS LE CADRE D'UNE DEMANDE DE CONTRÔLE ASSAINISSEMENT

Mandat à remplir si mandataire (notaire qui vous représente) ou si plusieurs propriétaires (indivision).
Pour une prise en compte de votre demande, merci de compléter ce document dans son intégralité.

■ Le(s) propriétaire(s) (MANDANT(S))

Je (nous) soussigné(s),

NOM Prénom :

Adresse :

■ Donne pouvoir et mandate (MANDATAIRE) à

NOM Prénom :

Adresse du mandataire :

Téléphone : Adresse mail :

Pour : établir et déposer la demande de contrôle assainissement pour ma propriété,
 me représenter lors des visites sur place.

■ Facturation

La facturation est établie par la Trésorerie après la réalisation du rapport de contrôle. Le contrôle est facturé au(x) propriétaire(s) par défaut. La facturation peut être établie au mandataire en rayant la mention inutile ci-dessous :

Le contrôle est facturé au(x) * : Propriétaire(s) (MANDANTS) OU MANDATAIRE

NOM Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance (CP, commune) :

Adresse d'envoi du rapport et de la facture :

N° de SIRET (si entreprise) :

■ Engagement du propriétaire et son mandataire

Le(s) propriétaire(s) et son (leur) mandataire s'engagent :

- à tenir à disposition de l'agent effectuant la visite, tout document permettant de vérifier l'existence et le bon entretien des installations d'assainissement collectif et non collectif,
- à rendre accessible les regards de visite des ouvrages d'assainissement pour le contrôle,
- à s'acquitter de la redevance correspondante.

Fait à, le/...../.....

Le(s) mandant(s)
(NOM(S) Prénom(s) suivi(s) de la mention
« Bon pour mandat » et de la(les) signature(s) originale(s))

Le mandataire
(NOM(S) Prénom(s) suivi(s) de la mention
« Bon pour acceptation » et de la signature)

* rayer les mentions inutiles