



**Demande d'intervention du Service Public
d'Assainissement Non Collectif**

**Contrôle d'un système d'assainissement non
collectif dans le cadre d'une vente immobilière**

Dossier suivi par M. Rudy THIEBAUT

☎ : 06.48.25.04.41

E-mail : cca-spanc@orange.fr

Immeuble faisant l'objet d'une demande de contrôle de l'assainissement non collectif :

ADRESSE :
.....
.....

Propriétaire(s) actuel(s) de l'immeuble faisant la demande de contrôle :

Attention, ces éléments seront utilisés pour la facturation du contrôle.

CIVILITE/NOM/PRENOM :

ADRESSE :
.....

TEL :

Email :

Si vous souhaitez être représenté pour le contrôle et son organisation, merci d'indiquer les coordonnées de votre représentant :

CIVILITE/NOM/PRENOM :

ADRESSE :
.....

TEL :

Email :

*A la réception de votre demande, le SPANC de la Communauté de Communes de l'Abbevillois vous contactera (ou votre représentant) afin de convenir de la date et de l'heure du rendez-vous dans un délai ne pouvant excéder 15 jours ouvrés. Le contrôle de l'assainissement non collectif fait l'objet d'une redevance à la charge du propriétaire de l'immeuble s'élevant à **140€**. **Nous vous rappelons que l'intervention du SPANC ne sera effectuée qu'en présence du propriétaire ou du représentant qu'il aura choisi.** Les différents ouvrages de l'installation devront être accessibles pour le contrôle. Nous vous invitons également à vous munir de l'ensemble des documents relatifs à l'installation dont vous disposeriez.*

Fait à Le.....

Signature du propriétaire :

FICHE DECLARATIVE

Le présent feuillet renseigné doit être rempli préalablement à la visite de l'agent du SPANC (en cas de location, l'occupant doit se rapprocher du propriétaire de l'immeuble). Il sera remis à l'agent du SPANC lors de sa visite et vérifiée par ce dernier. Le refus de remise de la fiche déclarative à l'agent ou l'absence volontaire de signature pourra être considéré comme constitutif d'un refus de contrôle.

1 : Informations générales

► COORDONNÉES DU PÉTITIONNAIRE

Nom et prénom du propriétaire de l'immeuble :

Adresse :

Code postal:Commune :

Tél:Courriel: @

Adresse de l'installation d'assainissement (si différente de l'adresse du propriétaire) :

Code postal:Commune :

Tél:Courriel: @

Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro):

Référence cadastrale de l'implantation de l'installation d'assainissement (section et numéro):

CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE ET DE SON TERRAIN

▪ Type de Résidence

Principale Secondaire Location Autre (préciser:))

Combien de **pièces principales* (PP)** la construction compte-t-elle? PP

** Les «**pièces principales**» sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil (salle, salon, bureau, chambre) par opposition aux «**pièces de services**» (cuisine, salle de bain, buanderie, etc.)*

Depuis quelle année êtes vous propriétaire de l'habitation :

▪ Occupation

Nombre d'habitants permanents :

Nombre d'habitants saisonniers/occasionnels :

Périodes d'occupation: mois/an

▪ Présence d'un puits ou d'un forage à proximité du dispositif

Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain ou à proximité ? Oui Non

Si oui :

Est-il destiné à la consommation humaine ? Oui Non

Est-il déclaré en mairie ? Oui Non

Distance par rapport à l'installation d'assainissement (approximative) : m

▪ **Consommation d'eau annuelle** : m³

- **Superficie du terrain:** m²
- **Terrain inondable** Oui Non
- **Présence d'une nappe d'eau** (hors niveau exceptionnel des hautes eaux) Oui Non
- **Contraintes particulières liées à la parcelle d'implantation de la filière** (accès difficile à la parcelle, zones de passage, végétation, piscine, ...):
-
-

2 : Caractéristiques de l'installation

- **Nombre d'habitations raccordées à l'installation d'assainissement non collectif :**
 - **Les eaux pluviales sont-elles séparées de l'installation d'assainissement ?** Oui Non Ne sais pas
 - **Âge de l'installation :** préciser l'année de réalisation ou de réhabilitation de l'installation d'ANC :
- Si inconnu, tranche d'âge approximative :
- <10ans 10-15ans 15-20ans 20-25ans >25ans

▪ **Entretien de l'installation**

Date de la dernière vidange : .../.../.....
 Existence d'un justificatif ? Oui Non

► **DOCUMENTS EXISTANTS (à présenter obligatoirement à l'agent du SPANC lors de sa visite)**

▪ Plans	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non-----	<input type="checkbox"/> non présenté lors du contrôle
▪ Étude de sol et/ou de filière	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non-----	<input type="checkbox"/> non présenté lors du contrôle
▪ Photos des travaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non-----	<input type="checkbox"/> non présenté lors du contrôle
▪ Factures	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non-----	<input type="checkbox"/> non présenté lors du contrôle
▪ Justificatifs de vidanges	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non-----	<input type="checkbox"/> non présenté lors du contrôle
▪ Contrat d'entretien	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non-----	<input type="checkbox"/> non présenté lors du contrôle
▪ Autre (préciser):		
.....		
.....		
.....		

Case réservée au contrôleur

Je certifie l'exactitude des informations fournies.

Fait à:, le Signature

En prévision du passage de l'agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement. Nous vous rappelons que seuls les éléments visibles seront pris en compte dans l'évaluation.