

**DEMANDE DE VERIFICATION
DES SYSTEMES
D'ASSAINISSEMENT NON
COLLECTIF**



ATTENTION : TOUT FORMULAIRE INCOMPLET SERA REJETE ET RETOURNE AU DEMANDEUR.

1- COORDONNEES DU PROPRIETAIRE :

Madame :

Monsieur :

Autre (Indivision, SCI...) :

Nom, Prénoms ou Raison sociale : _____

Pour les particuliers : Date de naissance : ___/___/___ Département _____ Commune de naissance : _____

Pour les raisons sociales : Code SIRET : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Mobile : ___/___/___/___/___ Mail : _____

adresse du propriétaire :

Numéro : _____ Voie: _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Etage : _____ Appartement : _____ Lieu dit : _____

B.P. : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Références cadastrales : N° parcelle : _____ N° Section : _____ **Joindre un extrait cadastral**

Par défaut l'adresse du propriétaire sera retenue comme adresse de la facturation. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser ci-après :

Nom, Prénoms ou Raison sociale : _____

Pour les particuliers : Date de naissance : ___/___/___ Département _____ Commune de naissance : _____

Pour les raisons sociales : Code SIRET: _____

2- ADRESSE DE LA PROPRIETE A CONTROLER (si différent du propriétaire):

Numéro : _____ Voie: _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Etage : _____ Appartement : _____

Lieu dit : _____

B.P. : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Références cadastrales : N° parcelle : _____ N° Section : _____ **Joindre un extrait cadastral**

3- PERSONNE A CONTACTER POUR UN EVENTUEL RENDEZ VOUS (si différent du propriétaire) :

Vous représenté le propriétaire en qualité de : Agence Notaire Autre à préciser : _____

Nom, Prénoms ou Raison sociale : _____

Numéro : _____ Voie: _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Etage : _____ Appartement : _____

Lieu dit : _____

B.P. : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Mobile : ___/___/___/___/___ Mail : _____

4 - REDEVANCE

La présente demande donnera lieu à une facturation de la prestation au tarif en vigueur au moment de l'intervention soit à partir du 1^{er} mai 2017 un montant de 214,50 € TTC (T.V.A à 10 %). Le règlement s'effectue au Trésor Public.

5 - ENGAGEMENTS

Le demandeur soussigné, certifie exacte les renseignements fournis ci-dessus. Il s'engage à se conformer au Règlement du Service d'Assainissement Non Collectif de la Régie ANC Puisaye Forterre dont un exemplaire lui a été remis et déclare avoir pris connaissance de la redevance en vigueur. Tous **les regards du dispositif d'assainissement devront être mis à jour et être accessibles le jour de la visite.**

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Fait à _____, le _____ **Signature obligatoire :**

QUESTIONNAIRE A TRANSMETTRE AVEC LA DEMANDE

CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Type de Résidence

Principale Secondaire Location Autre préciser : _____

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

* Au sens de l'article R 111-1-1 du Code de la Construction et de l'Habitation, les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, par opposition aux « pièces de services » (cuisine, salle de bain, buanderie, etc.)

Occupation

Nombre d'habitants permanents : ____

Si l'habitation n'est pas occupée en permanence :

Nombre d'habitants saisonniers/occasionnels : ____

Périodes d'occupation : _____ mois/an

Autres immeubles (locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.)

Quel est (quels sont) le(s) type(s) de locaux qui sera (seront) desservi(s) par l'installation ?

Quelle est la capacité d'accueil de l'immeuble ou nombre d'usagers permanents ? _____ (personnes)

Quel est le nombre d'Équivalents-Habitants retenu (si connu) ? _____ EH

CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN et de l'installation

Superficie du terrain : _____ m²

Terrain inondable : Oui Non

Présence d'une nappe d'eau (hors niveau exceptionnel des hautes eaux) : Oui Non Ne sais pas

Alimentation en eau

Présence d'un captage privé (prélèvement, puits, forage) à proximité ? Oui Non Ne sais pas

N.B. : il peut s'agir d'un captage situé sur la même parcelle ou sur une parcelle voisine

Si oui :
- l'ouvrage est-il déclaré ? Oui Non

N.B. : tout dispositif de prélèvement, puits ou forage, dont la réalisation est envisagée pour obtenir de l'eau destinée à un usage domestique au sens de l'article R. 214-5 du code de l'environnement, est déclaré au maire.

- l'eau est-elle utilisée pour l'alimentation humaine ? Oui Non

- l'eau est-elle utilisée pour l'arrosage de légumes destinés à la consommation humaine ? Oui Non

Caractéristiques de l'installation

Nombre d'habitations raccordées à l'installation :

L'ensemble des eaux usées est-il raccordé à l'installation ? Oui Non Ne sais pas

Les eaux pluviales sont-elles séparées de l'installation d'assainissement ? Oui Non Ne sais pas

Préciser la date de réalisation ou de réhabilitation de l'installation : / /

Si inconnu, tranche d'âge approximative : < 10 ans 10-15 ans 15-20 ans 20-25 ans > 25 ans

Entretien de l'installation

Pas d'information disponible

Date de la dernière opération d'entretien : / /

Type d'entretien (vidange, changement de pièce, etc.) :

Existence de justificatifs ? Oui Non

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

Plans Oui Non

Étude de sol et/ou de filière Oui Non

Photos des travaux Oui Non

Factures Oui Non

Justificatifs d'entretien Oui Non

Contrat d'entretien Oui Non

Autre (préciser) :