Pays de Pont-Château Saint-Gildas-des-Bois
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

DEMANDE DE CONTROLE DIAGNOSTIC DE L'ASSAINISSEMENT (dans le cadre d'une vente)

Je soussigné (Demandeur) ……

Confirme la demande d'un diagnostic du système d'assainissement non collectif de ma propriété située

Adresse ou lieu-dit : ……..……..

Code postal : …….. Commune : …….……..

Section et n° cadastral : …….

-Reconnais avoir été averti du montant de la redevance (tarif en vigueur à la date du contrôle), dont je devrai m'acquitter suite à la visite diagnostic,

-<u>M'engage à rendre accessible tous les ouvrages</u>. En cas d'absence d'accessibilité, la filière d'assainissement sera classée comme non contrôlable en l'état et donc <u>non conforme</u>,

Notaire chargé de la transaction : ……..……..

Personne à contacter pour effectuer la visite :

Nom : ……

Prénom : ……..……..

Adresse : ……..……..……..

……

Code postal : ……

Commune : ……..

N° de téléphone :

– fixe : ……..……

– portable : ……..…….

Mail : ……..…….

Adresse de facturation :

Nom : ……

Prénom : ……..……..

Raison sociale :……..

Numéro de SIRET :…….

Adresse : ……..……..……..

……

Code postal : ……

Commune : ……..

Formulaire à transmettre à l'adresse suivante :
Communauté de Communes du Pays de Pontchâteau Saint-Gildas-des-Bois
2 rue des Châtaigniers - 44 160 Pontchâteau
☎ 02.40.45.05.30 – accueil général : 02.40.45.07.94 – Mail : spanc@cc-paysdepontchateau.fr
Ouvert de 8h30 à 12h30

IMPORTANT

- Le demandeur autorise les agents ou les représentants du service assainissement non collectif de la Communauté de Communes à pénétrer sur la propriété pour exercer la mission de contrôle technique en présence du propriétaire ou d'un représentant du propriétaire

- Ai bien pris connaissance du délai d'intervention de 15 jours minimum

- Conformément aux dispositions des articles R2333-121 à R2333-132 du CGCT, la mission de contrôle effectuée par le service assainissement non collectif fera l'objet d'une redevance perçue auprès du propriétaire du dispositif, dont le montant sera celui en vigueur à la date du contrôle. Pour toute demande de rendez-vous complémentaire, une nouvelle facturation sera émise

TSVP

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
(à remplir préalablement à la visite)

Caractéristiques de l'immeuble

☐ principale
☐ location

☐ secondaire
Taux d'occupation : ……
…….

☐ local commercial
Nature de l'activité :……..

Nombre de chambres : ….……
Nombre de pièces principales *(= nombre de chambre +1)* : ……
Nombre d'occupants : ……
Occupant de l'habitation (si différent du propriétaire) : ……..
Date d'entrée dans le logement :……..

Nombre de salariés : ……
Sanitaires/équipements : ……
…….
……

Caractéristiques du terrain

Parcelle desservie par le réseau public d'eau potable : ☐ oui ☐ non

Présence d'un captage (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

- L'eau du captage est-elle utilisée pour :
  ☐ l'alimentation humaine (connectée au logement) ☐ l'arrosage du jardin, de légumes
- Distance approximative du captage par rapport à la filière d'assainissement : ……..

Caractéristiques de l'installation

Date de mise en service de l'installation (si inconnue, tranche d'âge approximative) : ……

Etude de sol : ☐ oui ☐ non date : ……. Nom du bureau d'étude :……
Entrepreneur :……

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 : ☐ oui ☐ non ☐ ne sais pas

Destination : …….

Entretien de l'installation

☐ Vidange ; réalisé le : ……..…… par ☐ agriculteur ☐ entreprise (nom) :……..….

☐ Nettoyage pouzzolane ☐ Remplacement d'éléments (par exemple : tampon, rehausse, surpresseur…) ; réalisé le : ……..……

Je souhaite recevoir mon rapport suite à la visite en format ☐ Papier ☐ Informatique

En prévision du passage de l'agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l'ensemble de votre installation.
Le jour de la visite, il est important de présenter à l'agent tous documents référents à votre assainissement : plan de récolement, étude de sol et de filière, photos des travaux, factures, bons de vidange, contrat d'entretien…

Je certifie l'exactitude des informations fournies

Signature :

Fait à ……., le ……..