



DEMANDE DE CONTRÔLE D'EXÉCUTION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF



Cadre réservé au service

Dossier n°: _____

Arrivé le : _____

Informations du propriétaire

1. Identité du propriétaire :

✓ Vous êtes une personne physique : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

✓ Vous êtes une personne morale :

Dénomination : _____

Raison sociale : _____

N° SIRET : _____

Type de société (SA, SCI,...) : _____

Représenté par : Nom : _____

Prénom : _____

2. Coordonnées du propriétaire :

Adresse : _____

Code postal / Commune : _____

N° de téléphone : _____

N° portable : _____

Courriel : _____

3. Adresse de l'installation à contrôler :

Adresse : _____

Code postal / Commune : _____

Références cadastrales (Section et numéros de parcelles) : _____

Informations de l'installateur du dispositif

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Localité : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Semaine souhaitée pour la réception du chantier : _____

Personne à contacter pour la réception des travaux : _____

Engagement

Le propriétaire et l'installateur du dispositif s'engagent à :

- ✓ Réaliser les travaux conformément à l'étude de sol et de filière préalablement validée par le SPANC et selon la réglementation en vigueur,
- ✓ Prendre en compte les éventuelles observations ou réserves formulées par le SPANC dans le rapport de conception remis au propriétaire (ou à son mandataire) à l'issue de l'examen du projet,
- ✓ Respecter l'agrément publié au journal officiel et le guide d'utilisation associé à la filière prescrite dans le cas d'une installation industrielle agréée,
- ✓ Prévenir le SPANC au minimum 5 jours ouvrés avant la fin des travaux afin de procéder au contrôle de réalisation. Les tampons de visite des fosses, dégraisseurs et regards seront au niveau du sol fini et les plaques d'identification des différents ouvrages seront apparentes.

Demandeur

Identité : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signature : _____

**Le formulaire de demande est à transmettre par courriel
à l'adresse : anc.periurbain@gmvagglo.bzh
Vous pouvez contacter votre SPANC au 02-97-66-49-10
ou au 06-16-19-85-20**