

Le présent feuillet doit être renseigné préalablement à la visite de l'agent du SPANC (hors encarts « à renseigner par le SPANC »). En cas de location, l'occupant doit se rapprocher du propriétaire de l'immeuble. Ce feuillet sera remis à l'agent du SPANC lors de sa visite et vérifié par ce dernier.

VOLET 1 : Informations générales

► COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU BIEN

Nom et prénom du propriétaire :

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) :

► COORDONNÉES DE L'ACQUÉREUR (SI CONNU)

Nom et prénom de l'acquéreur :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Courriel :@.....

► CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Maison d'habitation individuelle

• Type de Résidence

Principale Secondaire Location Autre (préciser :

Nombre de chambres, bureau et pièces de jeu ?

Combien de **pièces principales*** (PP) l'habitation compte-t-elle ?

(En cas d'extension, indiquer le nombre de pièces principales* **après travaux**)

** 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'utilisateurs permanents ? personnes

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

Partie réservée à l'agent du SPANC
Autre information à disposition du SPANC, complémentaire et/ou contradictoire avec la déclaration

► **CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN**

Superficie du terrain : m²

Terrain inondable : Oui Non

Présence d'une nappe d'eau* : Oui Non Ne sais pas

*hors niveau exceptionnel des hautes eaux

Alimentation en eau :

Consommation d'eau annuelle :m³

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

VOLET 2 : 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

Destination des eaux pluviales : Puisard drainage mare/fossé/cours d'eau

Autre :

Âge de l'installation

Âge réel : 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 | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Étude de sol et/ou de filière | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Photos des travaux | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Factures | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Justificatifs d'entretien | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Contrat d'entretien | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| • Autre (préciser) : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

S'il n'existe pas de plan précis de l'installation, merci de décrire le système en reportant les éléments suivants sur un schéma :

- Les limites de la parcelle
- L'habitation et le bâti annexe (garage, piscine, terrasse, etc.)
- La sortie des eaux usées de l'habitation (WC, eaux de cuisine et de salle de bain)
- Les différents éléments de l'installation d'assainissement (fosse, épandage, etc.)
- Le rejet des eaux traitées le cas échéant
- Les voies de passage des véhicules
- Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable le cas échéant

Schéma / description :

VOLET 3 : Facturation

Je soussigné,

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire Agence immobilière
 Office Notarial Autre (préciser).....

A réglé la somme de **39 €** sur place

Règlera la somme de **39 €** ultérieurement *

(* le diagnostic sera envoyé au destinataire qu'après réception par le Service Assainissement Non Collectif du paiement de 39 €)

Demande que la facture de 39 euros soit adressée pour paiement à :

.....
.....
.....

ENGAGEMENTS DU PROPRIÉTAIRE

Le propriétaire certifie que les renseignements formulés dans le présent dossier sont exacts.

Fait à :, le Signature



prévision du passage de l'agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement

Partie à compléter le jour de la visite :

Signature du Propriétaire ou du Mandataire	Signature du Technicien SPANC
Date :	Date :