

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE VERIFICATION DES SYSTEMES D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Afin de permettre l'intervention du Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC), qui a été confié au bureau d'études MD Concept, nous vous prions de vouloir nous retourner ce document dûment complété et signé par courrier ou par mail (adresse en pied de page).

1 - DEMANDEUR\* :       Propriétaire     Notaire     Agence     autre à préciser : .....

NOM\* : ..... Prénom\* : .....

Dénomination sociale (si personne morale)\*: .....

Adresse principale\* : .....

Tél fixe\* : ..... Tél mobile\* : .....

E-mail : .....

2 - PROPRIETAIRE : (si différent du demandeur)

NOM\* : ..... Prénom\* : .....

Dénomination sociale (personne morale)\*: .....

Adresse principale\* : .....

Tél fixe\* : ..... Tél mobile\* : .....

E-mail : .....

3 - ADRESSE DE L'HABITATION A CONTRÔLER : (si différent de l'adresse principale du propriétaire)

Adresse complète\* : .....

Référence cadastrale : .....

4 - PIECES A FOURNIR: Extrait du plan cadastral\*

5 - FACTURATION : (si différent du propriétaire)     Notaire     autre à préciser : .....

NOM\* : ..... Prénom\* : .....

Dénomination sociale (si personne morale)\*: .....

Adresse principale\* : .....

### 5 - ENGAGEMENTS

Le demandeur soussigné, certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.

Le demandeur atteste avoir pris connaissance que la présente demande donnera lieu à une facturation d'un montant de **102.50 euros**.

Conformément au règlement, l'ensemble des regards du dispositif devront être mis à jour et être ouverts par le demandeur pour le jour de la visite.

Fait à ....., le ....., signature\*:

\* Renseignements obligatoires

Nota: tout dossier incomplet fera l'objet du retour de votre demande

(Cadre réservé à l'administration)

Date de réception: .....

Dossier complet:  oui     non

Acceptation de la demande:  oui     non

, renseignements et pièces manquantes: .....

### Service Public d'Assainissement Non Collectif

11 Place des Tilleuls 18240 BOULLERET

Tél. : 02.48.54.22.09 – Fax : 02.48.54.26.89

E-mail : [hbvlsancoi@orange.fr](mailto:hbvlsancoi@orange.fr)

Lundi-mardi-jeudi de 8h30 à 12h00

Entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2019