

**DEMANDE DE CONTRÔLE SUR UNE  
INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF EXISTANTE  
DANS LE CADRE D'UNE CESSION IMMOBILIERE**

L'article 160 de la loi n°2010-788 du 12 juillet 2010 portant engagement national pour l'environnement, dite Loi Grenelle II, impose depuis le 1 janvier 2011 qu'un contrôle de l'assainissement non collectif de moins de trois ans à la date de l'acte authentique de vente soit réalisé par le SPANC, et à la charge du vendeur.

**PROPRIETAIRE**

Monsieur  Madame

Nom – Prénom : .....

Téléphone (obligatoire) : ..... / ..... / ..... / ..... / .. Mail : .....

Adresse actuelle : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**OCCUPANT (SI DIFFERENT DU PROPRIETAIRE)**

Nom – Prénom : .....

Téléphone (obligatoire) : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**IMMEUBLE A CONTROLER**

Adresse construction : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Référence(s) cadastrale(s) - précisez n° de parcelle(s) et n° de section(s) : .....

Date du dernier contrôle de l'installation d'ANC : .....

Type de contrôle :

Conception (FO1)  Travaux (FO2)  Diagnostic (FO3)  Périodique (FO4)

**Joindre un plan cadastral permettant de localiser votre propriété ainsi que le rapport du dernier contrôle de l'installation.**

Le système d'assainissement à contrôler traite les eaux usées domestiques issues :

o **d'une habitation individuelle** : Préciser le nombre de pièces principales : .....

o **de plusieurs logements** : Préciser le nombre de pièces principales de chaque logement :

Logement 1 : ..... Logement 2 : ..... Logement 3 : ..... Logement 4 : .....

o **d'une autre catégorie d'habitation** Précisez le type d'usage des locaux : .....

Capacité d'accueil des locaux:.....

Je soussigné, \_\_\_\_\_, autorise l'accès à ma propriété, sus référencée aux contrôleurs du Service Public d'Assainissement Non Collectif, pour effectuer ce contrôle au cours duquel je serai présent ou représenté (Procuration complétée ci-dessous)

**Pour cette visite, je garantis l'accessibilité des ouvrages (dispositifs de collecte, prétraitement, traitement, ventilation).**

A l'issue de ce contrôle, VEOLIA Eau Compagnie Générale des Eaux émettra une facture correspondant au tarif de ce contrôle tel que mentionné dans le contrat de délégation de service public d'assainissement non collectif.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du propriétaire :

**PROCURATION A COMPLETER PAR LE PROPRIETAIRE EN CAS D'IMPOSSIBILITE A ASSISTER AU CONTROLE**

Je soussigné .....

Domicilié .....

donne l'autorisation à .....

Domicilié à .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....      Mail : .....

D'assister à ma place au contrôle de mon installation d'ANC

De recevoir le compte-rendu de la visite à ma place

Fait à ....., le .....

Signature

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

Dossier transmis le : .....      Date de retour : .....

Contrôle demandé dans quel cadre :       Vente       Périodique

Observations : .....