

Demande de réalisation d'un contrôle de conformité assainissement

ATTENTION : TOUT DOCUMENT INCOMPLET SERA REFUSE

DEMANDEUR

Je soussigné(e), en qualité de demandeur

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél / Portable :

Je m'engage à :

→ Joindre à ce dossier le document suivant :

- Plan de situation (permettant le repérage de l'habitation)

→ Payer **120 € HT** correspondant au montant de la prestation, (tarif en vigueur fixé par la collectivité), à réception de la facture adressée au demandeur par la Trésorerie de TOUL.

→ A ce que le propriétaire ou mandataire contacte le SPANC sous 15 jours pour prendre rendez-vous afin d'effectuer le contrôle. Sa présence est obligatoire. Néanmoins, il peut se faire représenter par un tiers. Dans le cas contraire, le délai d'instruction de cette demande sera prolongé d'autant.

INFORMATION SUR L'IMMEUBLE A CONTROLER

Adresse :

Code Postal : Commune :

Références Cadastres : Section : Parcelle(s) n°

LE CONTRÔLE

Le propriétaire ou mandataire s'engage à :

→ Présenter lors du contrôle les documents et informations (dans la mesure du possible)

-Date de la construction de l'habitation

-Rendre accessibles et ouverts les ouvrages. Dans le cas contraire, le contrôle ne peut avoir lieu ;

→ Maintenir un compteur d'eau ouvert afin de vérifier les évacuations.

Je certifie en qualité de demandeur, propriétaire ou mandataire, l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à le

Signature Propriétaire/Demandeur/Mandataire

Précédée de la mention « lu et approuvé »