

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE

**A retourner à la Communauté de Communes Champagnole Nozeroy Jura**  
3 rue Victor Bérard 39300 CHAMPAGNOLE 03.84.52.12.87 [spanc@champagnolenozerojura.fr](mailto:spanc@champagnolenozerojura.fr)

Je soussigné Mme/M .....demande un contrôle diagnostic de l'installation d'assainissement non collectif de la propriété désignée ci-dessous, dans le cadre de :

- Diagnostic vente – 160 € TTC
- Examen préalable à la conception – inclus dans le service
- Vérification de la bonne exécution en cas de Permis de Construire ou de réhabilitation suite à une vente – 80 € TTC
- Contrôle de bon fonctionnement de l'existant – 144 € ou 18 € TTC/ an /obligatoire tous les 8 ans
- Rendez-vous fixé mais non honoré – 60 €
- Déplacement pour conseil du technicien SPANC - inclus dans le service

Remarque : en cas de non-conformité, les tarifs peuvent être majorés conformément au règlement de service public d'assainissement non collectif.

### Demandeur

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N° tel, Email : Important afin de pouvoir vous contacter .....

Propriétaire  Agence  Entreprise

### Propriétaire (si différent du demandeur)

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N tel, Email : .....

### Notaire ou agence immobilière (en cas de vente) / Entreprise de terrassement (construction)

Nom : .....

Adresse : .....

N tel, Email : .....

### Adresse du bien immobilier à contrôler

N°, Rue : .....

CP, commune : .....

Cadastre : .....

**Date de la dernière visite** .....

**[N° VISIO si connu** ..... **] à remplir par la Communauté de Communes**

**Date de la visite**

*Merci de nous appeler (N° en haut de page) pour fixer un RDV ou de nous proposer vos disponibilités par mail (jour de semaine entre 9h et 16h)*

A la réception de la demande, la **Communauté de Communes vous confirmera la demande sous 15 jours ouvrables.**

- La présence du propriétaire ou son représentant est obligatoire au moment de l'intervention du SPANC.
- Les ouvrages doivent être accessibles pour le contrôle.

- Tous les documents concernant l'installation (plans, prescriptions, photos, factures d'installation et justificatifs de vidange) sont à présenter au technicien le jour de la visite.
- **Un rapport vous sera fourni après la visite sous 15 jours ouvrables.**

Le .....à .....

Signature

## FICHE DECLARATIVE

Cette fiche est à remplir au mieux et à retourner avec le formulaire de demande de contrôle.

### Caractéristique de l'immeuble :

Type de résidence : Principale       Secondaire       Occupation : ..... mois / an

Nombre de logements : .....

Nombre de pièces principales : .....

(Sont comprises dans les pièces principales les chambres, bureau + salon, salle à manger)

Nombre d'habitants : .....

### Puits alimentation en eau :

Présence d'un puits sur la parcelle ou à proximité : OUI       NON

Servant à l'alimentation d'eau :                      OUI       NON

Est-il déclaré à la Mairie ? :                      OUI       NON

### Contraintes particulières :

.....  
 .....

### Descriptif de l'installation (oui/non) :

- Fosse septique .....
- Fosse toutes eaux .....
- Epanchage .....
- Filtre compact :.....
- Microstation .....

Volume.....

Ventilation .....

Destination des eaux pluviales : .....

### Entretien :

Date de la dernière vidange : .....

Fait par un vidangeur agréé : OUI       NON

Justificatif de vidange :      OUI       NON

**Regards : Les regards doivent être accessibles, dégagés et facilement manipulables. En cas de plaque lourde, celle-ci doit être enlevée avant la visite du technicien.**