

Communauté de communes Arc Sud Bretagne
Allée Raymond Le Duigou 56190 MUZILLAC
N° VERT : 0 800 743 359
www.arcsudbretagne.fr (rubrique SPANC)
spanc@arcsudbretagne.fr

Demande d'informations en vue d'un contrôle diagnostic

Ce formulaire est à remplir par le propriétaire des locaux immobiliers ;
Il engage le propriétaire à demander un contrôle réactualisé du système d'assainissement en place ;

Date de la demande : _____ n° du dossier : _____

Adresse du projet :

Code postal : _____ Commune : _____

Références cadastrales (section et n° de parcelle(s)) :

Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom (ou indivision) :

Adresse postale :

Code postal : _____ Commune : _____

Courriel @ :

Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____

Occupant de l'immeuble (locataire le cas échéant)

Nom et prénom : _____ Téléphone : _____

Planification du contrôle

Agence immobilière ou étude notariale chargée de la vente :

Téléphone : _____ Courriel : _____

Dates et disponibilités : Jour 1 : _____ Jour 2 : _____ Jour 3 : _____

- L'ensemble des ouvrages du système doit être accessible et contrôlable (terrassement préalable nécessaire) ;
- L'utilisateur doit présenter tout document utile : plans, notices techniques, carnet d'entretien et de vidange, factures ou devis, le dernier rapport de contrôle (le cas échéant) ;

Engagements du pétitionnaire :

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à :

- Ne pas modifier l'installation prévue sans l'accord écrit du SPANC ;
- S'acquitter du montant des redevances de contrôle du SPANC.

Le propriétaire (ou son représentant)

Nom : _____ Prénom : _____

Date : _____ Signature : _____