



**DEMANDE DE CONTRÔLE DE  
BON FONCTIONNEMENT  
D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT  
NON COLLECTIF (ANC)  
INSTALLATIONS EXISTANTES**

**CADRE RESERVE AU SPANC**

Dossier reçu au SPANC le: \_\_\_\_\_ N° dossier SPANC : \_\_\_\_\_

**COORDONNEES DU DEMANDEUR**

Propriétaire  Notaire  Agence Immobilière  Autre: \_\_\_\_\_

TITRE:  Monsieur,  Madame,  Maître(s)

NOM: \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ COMMUNE: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ @: \_\_\_\_\_  
(fixe et/ou port.)

Nature de la demande:  Mutation de la propriété (vente, échange, cession de bail...)  
 Autre (dysfonctionnement, plainte...): \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE L'HABITATION A CONTROLER**

ADRESSE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ COMMUNE: \_\_\_\_\_

REFERENCES CADASTRALES: \_\_\_\_\_

**COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (si différent du demandeur)**

TITRE:  Monsieur,  Madame,

NOM: \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ COMMUNE: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ @: \_\_\_\_\_  
(fixe et/ou port.)

**REFERENCE DE LA PERSONNE A CONTACTER POUR LA PRISE DE RENDEZ-VOUS (si différent du demandeur)**

NOM: \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ @: \_\_\_\_\_  
(fixe et/ou port.)



† POUR LE BON DEROULEMENT DU CONTROLE
---------------------------------------

Le propriétaire doit veiller à :

- ❖ Fournir les éléments nécessaires au contrôle, tels qu'un plan de l'assainissement existant, les factures, l'étude de sol, les photos des travaux, les justificatifs de vidange...
- ❖ Garantir l'accès des ouvrages en dégagant les regards de visite.

## Déclaration du demandeur

**A) Je, demandeur du contrôle, confirme avoir pris connaissance des conditions financières du contrôle :**

**PAIEMENT A FOURNIR AVEC LE PRESENT FORMULAIRE**

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COUT 2023 (TTC)*
Contrôle d'une installation d'ANC existante	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérification de la conformité de l'installation d'ANC vis-à-vis de la réglementation en vigueur</li> </ul>	390,22 €
Surcoût	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impossibilité d'effectuer le contrôle : absence au premier RDV, ouvrage inaccessible,...</li> <li>• Nécessité de plusieurs visites du SPANC</li> </ul>	56,70 €
Contre Visite	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visite permettant de constater la mise en conformité d'anomalies soulignées lors de la visite précédente</li> </ul>	86,75€
Instruction sans « visite terrain »	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reprise des résultats d'un contrôle déjà réalisé, si sa validité n'est pas dépassée et si aucun changement n'est intervenu sur l'installation depuis</li> </ul>	22,29 €

\*Tarifs actualisables chaque année – (TVA 10%)

La réalisation d'un **contrôle dans le cadre d'une mutation est obligatoire** afin de statuer sur le caractère conforme de l'installation d'assainissement non collectif (**Article L271-4 du Code de la Construction et de l'habitation**).

**B) Je, demandeur du contrôle, certifie :**

- Qu'aucun changement n'est intervenu sur l'installation d'ANC depuis le dernier contrôle du SPANC (pour les cas de reprise des résultats d'un contrôle déjà réalisé datant de moins de 3 ans).

**C) Je, demandeur du contrôle, m'engage à :**

- Payer le coût du contrôle et les éventuels coûts supplémentaires (absence au rendez-vous, contre-visite...), **auprès de la régie de recette du SPANC par chèque à l'ordre du Trésor Public** ou espèces uniquement au SPANC, 19 rue Jean-Louis Chanoine à DREUX.

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :