



**DEMANDE  
D'ENTRETIEN  
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  Autre : \_\_\_\_\_

TITRE :  Monsieur,  Madame,

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

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

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

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

**ADRESSE DE L'INSTALLATION A ENTREtenir**

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

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

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

**DONNEES NECESSAIRES A LA PRESTATION D'ENTRETIEN**

DATE DE LA DERNIERE VIDANGE : \_\_\_\_\_

Si inconnue : moins de 4 ans  Plus de 4 ans  Plus de 10 ans

VOLUME ESTIMATIF : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> LONGUEUR DU TUYAU NECESSAIRE < 40 m : \_\_\_\_\_

OBSERVATION : \_\_\_\_\_

**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 DE L'ENTRETIEN

Le propriétaire doit veiller à :

- ❖ Garantir l'accès des ouvrages en dégagant les regards de visite.

## Déclaration du demandeur

A) Je confirme avoir pris connaissance des conditions financières de l'entretien d'une installation d'ANC :

### PAIEMENT A FOURNIR AVEC LE PRESENT FORMULAIRE

PRESTATION	RENSEIGNEMENTS DELIVRES	COÛT 2023 (TTC)*
Entretien d'une installation d'ANC	• <b>Entretien d'une installation d'ANC</b> : vidange et le nettoyage d'un ou plusieurs des éléments suivants : fosse septique ou toutes eaux, bac dégraisseur, poste de relevage, préfiltre, regards et canalisations <b>jusqu'à un volume total de 3000 Litres et une longueur de tuyau d'aspiration de 40 mètres.</b>	204,00 €
Surcoût	• Tarif du m <sup>3</sup> supplémentaire au-delà de 3 m <sup>3</sup>	38,50 €
	• Tarif par tranche de 10 mètres linéaires de prolongation de tuyau d'aspiration au-delà de 40 mètres linéaires	27,50 €
	• Tarif pour déplacement sans intervention : absence au rendez-vous	93,50 €

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

B) Je m'engage à :

- Payer le coût de l'intervention et les éventuels coûts supplémentaires précisés ci-dessus, **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 :