



SPANC

DEMANDE DE CONTRE VISITE
D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Commune déléguée de : .....

N° de dossier ANC : .....

NOM, Prénom du demandeur : .....

Adresse du demandeur (n°, rue ou lieudit) .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone du domicile : ..... Portable : .....

Mail : .....@.....

Certifie que les travaux d'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif mis en place dans ma propriété ont été repris conformément aux directives du contrôleur et que la contre-visite de vérification peut être effectuée sur place à compter du : .....

Adresse du lieu de réalisation du dispositif : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Entrepreneur ayant installé le dispositif d'assainissement .....

.....

Maître d'œuvre chargé de surveiller les travaux. ....

.....

Le pétitionnaire s'engage à régler le montant de la redevance de service correspondant au contrôle de conception à la Commune Nouvelle de Sèvremoine, (78.58 € TTC suivant tarif 2018).

Fait à ....., le. ....

Signature,

Dès que les travaux correctifs sont terminés, adresser le présent formulaire dûment renseigné, daté et signé à :

COMMUNE NOUVELLE DE SEVREMOINE, Pôle technique et administratif Val de Moine, 4 square d'Italie ST GERMAIN SUR MOINE 49230 SEVREMOINE - Fax : 02.41.64.69.75 - spanc@sevremoine.fr