

DEMANDE DE CONTROLE – Fiche de renseignements

Contrôle périodique de bon fonctionnement et de l'entretien d'une installation d'ANC (capacité de collecte <u>supérieure</u> à 20 Equivalent-Habitants)

Le présent formulaire doit être renseigné préalablement à la visite de l'agent du SPANC (hors encarts « à renseigner par le SPANC »). En cas de location, l'occupant doit se rapprocher du propriétaire de l'immeuble. Ce formulaire devra être remis au SPANC avant sa visite et vérifié par

ce dernier.
VOLET 1 Informations générales
COORDONNÉES
Adresse de l'installation d'assainissement :
Code postal : Commune :
Référence cadastrale de l'habitation assainie (section et numéro) :
Référence cadastrale de l'implantation de l'installation d'assainissement (section et numéro) :
Nom et prénom du propriétaire :
Adresse (si différente de l'adresse de l'installation) :
Code postal : Commune :
Tél : @
lei: @
Personne à contacter pour la visite (si différente du propriétaire) :
i cisonne a contactei d oui la visite isi uniciente uu divdictanci.

Person	ne à contacter pour la visite (si différent	lu propriétaire) :	
Nom:	Té		

CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Maison d'hab	itation individu	ielle		
• Type de Rési	dence			
Principale	Secondaire	Location	☐ Autre (préciser :)
Nombre de piè	ces principales*	' (PP) :	= chambre	(s) + séjour
				les « pièces principales » sont définies èces de services » (cuisine, salle de bain,
 Occupation 				
Nombre d'hab	itants permanen	ts :		
Si l'habitation	n'est pas occupé	e en permane	nce, nombre d'habit	ants occasionnels :

• Date de construction : : / //

Périodes d'occupation : mois/an

- Date d'achat de la maison : : / /
- Nom de l'ancien propriétaire :

Autres immeubles (locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.) Quel	Partie réservée à l'agent du SPANC
est (quels sont) le(s) type(s) de locaux qui sera (seront) desservi(s) par	Autre information à disposition du
l'installation ?	SPANC, complémentaire et/ou
permanents ? personnes	contradictoire avec la déclaration
Quel est le nombre d'Équivalents-Habitants retenu (si connu) ? EH	
CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN	
Superficie du terrain : m²	<u> </u>
Terrain inondable :	
Présence d'une nappe d'eau* : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas *hors niveau exceptionnel des hautes eaux	_
Alimentation en eau :	
Consommation d'eau annuelle :m ³ Présence d'un captage privé (prélèvement, puits, forage) à proximité ?	
Oui Non Ne sais pas	
N.B. : il peut s'agir d'un captage situé sur la même parcelle ou sur une parcelle voisine Si oui :	
- l'ouvrage est-il déclaré ?	
N.B. : tout dispositif de prélèvement, puits ou forage, dont la réalisation est envisagée pour obtenir de l'eau destinée à un usage domestique au sens de l'article R. 214-5 du code	
de l'environnement, est déclaré au maire l'eau est-elle utilisée pour l'alimentation humaine?	
☐ Oui ☐ Non	
 - l'eau est-elle utilisée pour l'arrosage de légumes destinés à la consommation humaine ? 	
□ Oui □ Non	
VOLET 2 Caractéristiques de l'installation	
Nombre d'habitations raccordées à l'installation :	=
	n Ne sais pas
Les eaux pluviales sont-elles séparées de l'installation d'assainissement ?	n 🔲 Ne sais pas
Âge de l'installation Âge réel : préciser la date de réalisation ou de réhabilitation de l'installatio	an : I I
Si inconnu, tranche d'âge approximative :	on : / /
\square < 10 ans \square 10-15 ans \square 15-20 ans \square 20-25 ans \square > 25 ans	
Entretien de l'installation	
☐ Pas d'information disponible Date de la dernière opération d'entretien : / / /	
Type d'entretien (vidange, changement de pièce, etc.) :	
Existence de justificatifs ?	n
Dernier contrôle par le SPANC	
Existence d'un contrôle précédent : Qui Qui No Si connu, préciser la date du dernier contrôle de l'installation : /	

DOCUMENTS EXISTANTS (à présenter à l'agent du SPANC lors de sa vi	site)
• Plans	□ Oui □ Non
• Étude de sol et/ou de filière	□ Oui □ Nor
Photos des travaux	□ Oui □ Non
Factures	□ Oui □ Non
Justificatifs d'entretien	□ Oui □ Non
Contrat d'entretien	□ Oui □ Non
 Autorisation de rejet au fossé public ou privé le cas échéant 	□ Oui □ Nor
Le rejet des eaux traitées en dehors de la parcelle doit faire l'objet d'une autorisation	
formalisée avec le propriétaire ou le gestionnaire de l'exutoire (ex : permission de	
voirie pour un fossé départemental, autorisation d'un particulier pour un fossé privé,	
autorisation de rejet pour un fossé communal,).	
• Autre (préciser) :	
S'il n'existe pas de plan précis de l'installation, merci de décrire le systèn	ne en reportant les
éléments suivants sur un schéma :	
Les limites de la parcelle	
L'habitation et le bâti annexe (garage, piscine, terrasse, etc.)	La la atal
La sortie des eaux usées de l'habitation (WC, eaux de cuisine et de salle d	-
Les différents éléments de l'installation d'assainissement (fosse, épandag	e, etc.)
Le rejet des eaux traitées le cas échéant	
 Les voies de passage des véhicules Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable 	lo cas ácháant
Les puits, captages ou forages utilises pour l'allifientation en eau potable	ie cas ecileant
Schéma / description	

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse)
- certifie l'exactitude des informations fournies et déclare avoir pris connaissance du règlement de service (consultable sur www.terresdesconfuences.fr)
 - m'engage à m'acquitter de la redevance de 200€* relative au contrôle périodique du fonctionnement et de l'entretien de l'installation d'ANC.
 J'accepte de recevoir les documents afférents au contrôle par voie dématérialisée (art. 32 du règlement du SPANC)
mail :
Fait à : Signature

En prévision du passage de l'agent du SPANC, nous vous remercions de rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement (tampon de la fosse, regards de visite, regard sur le bac à graisses, regards sur le système de traitement...). L'eau ne doit pas être coupée, ni l'électricité en cas d'installation avec des pompes, pour permettre le bon déroulement du contrôle.

En cas de coupure d'eau, le bon fonctionnement ne pourra pas être vérifié, l'installation sera classée **non conforme**.

Coordonnées du SPANC:

Communauté de Communes Terres des Confluences

636, rue des Confluences - CS 50046 82102 CASTELSARRASIN Cedex

05 63 95 56 00

www.terresdesconfluences.fr

Informations générales : Du lundi au vendredi 9h/12h – 14h/17h

accueil@terresdesconfluences.fr

Conseils et assistance technique: Lundi et jeudi de 9h à 12h

spanc@terresdesconfluences.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Président de la Communauté de communes pour assurer la relation avec les propriétaires, la comptabilité et la facturation. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls agents habilités de la Communauté de communes Terres des Confluences. Les données sont conservées pour une durée initiale maximale de 10 ans, durée reconductible tacitement si le propriétaire reste inchangé au terme de cette période. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : dpd@cdg82.fr ou vous adresser à : Communauté de Communes Terres des Confluences- 636 rue des Confluences - BP 50046 - 82102 CASTELSARRASIN Cedex - 05.63.95.56.00. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas

^{*} Sous réserve de la révision des tarifs annuels figurant au règlement de service en vigueur, consultable sur <u>www.terresdesconfuences.fr</u>, et applicable au jour de la réception de la demande de contrôle.

respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL..