

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE 2026

**A retourner à la Communauté de Communes Champagnole Nozeroy Jura**

3 rue Victor Bérard 39300 CHAMPAGNOLE 03.84.52.12.87 - [spanc@champagnolenozerojura.fr](mailto:spanc@champagnolenozerojura.fr)

Je soussigné Mme/M .....demande un contrôle diagnostic de l'installation d'assainissement non collectif de la propriété désignée ci-dessous, dans le cadre de :

- ☐ Diagnostic vente – 200 € TTC
- ☐ Examen préalable à la conception – inclus dans le service
- ☐ Vérification de la bonne exécution en cas de Permis de Construire ou de réhabilitation suite à une vente – 80 € TTC
- ☐ Contrôle de bon fonctionnement de l'existant – 184 € ou 23 € TTC/ an (obligatoire tous les 8 ans)
- ☐ Rendez-vous fixé mais non honoré, ou diagnostic non-réalisable – 60 €
- ☐ Déplacement pour conseil du technicien SPANC - inclus dans le service

Remarque : en cas de non-conformité, les tarifs peuvent être majorés conformément au règlement de service public d'assainissement non collectif.

### Demandeur

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N° tel, Email : Important afin de pouvoir vous contacter .....

☐ Propriétaire

☐ Agence

☐ Entreprise

### Propriétaire (si différent du demandeur)

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N tel, Email : .....

### Notaire ou agence immobilière (en cas de vente) / Entreprise de terrassement (construction)

Nom : .....

Adresse : .....

N tel, Email : .....

### Adresse du bien immobilier à contrôler

N°, Rue : .....

CP, commune : .....

Cadastre : .....

**Date de la dernière visite** .....

**[N° VISIO si connu**

.....] à remplir par  
la Communauté de Communes

**Date de la visite**

*Merci de nous appeler (N° en haut de page) pour fixer un RDV ou de nous proposer vos disponibilités par mail (jour de semaine entre 9h et 16h)*

- A réception, la **Communauté de Communes** vous confirmera la demande sous **15 jours ouvrables**.

- **La présence du propriétaire ou son représentant est obligatoire** au moment de l'intervention du SPANC.
- Les ouvrages doivent être accessibles pour le contrôle. **Merci de dégager les regards/couvercles de l'installation. En cas de plaque lourde, celle-ci doit être enlevée avant la visite du technicien.**
- Tous les documents concernant l'installation (plans, prescriptions, photos, factures d'installation et justificatifs de vidange) sont **à présenter au technicien** le jour de la visite.
- Un rapport vous sera fourni après la visite sous 15 jours ouvrables.

Le .....à .....

Signature

## FICHE DECLARATIVE

Cette fiche est à remplir au mieux et à retourner avec le formulaire de demande de contrôle.

### Caractéristique de l'immeuble :

Type : - résidence Principale ☐ - résidence Secondaire ☐ - Gîte ☐ - Autre ☐ :.....  
Occupation : ..... mois / an

Nombre de logements : .....

Nombre de pièces principales par logement : .....  
(Sont comprises dans les pièces principales les chambres, bureau, salon, salle à manger)

Nombre d'habitants : .....

### Puits d'alimentation en eau :

Présence d'un puits sur la parcelle ou à proximité : OUI ☐ NON ☐

Servant à l'alimentation d'eau : OUI ☐ NON ☐

Est-il déclaré à la Mairie ? : OUI ☐ NON ☐

### Contraintes particulières :

.....  
.....

### Descriptif des installations :

*A renseigner uniquement si la Communauté de Communes n'a jamais visité l'installation*

☐ Fosse septique, ☐ Fosse toutes eaux, ☐ Filtre à sable, ☐ Filtre compact, ☐ Bac dégraisseur  
☐ Micro-station

Modèle, dimensionnement (EH) et volume : .....

Ventilation secondaire (O/N) : .....

Destination des eaux pluviales de l'habitation (souterraine, sur la parcelle...) : .....

### Entretien :

Date de la dernière vidange : .....

Fait par un vidangeur agréé : OUI ☐ NON ☐, Justificatif de vidange : OUI ☐ NON ☐