

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

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 - Gite - 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