



**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 : _____ m³ 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.)



i 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 2019 (TTC)*
Entretien d'une installation d'ANC	• Entretien d'une installation d'ANC : 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 jusqu'à un volume total de 3000 Litres et une longueur de tuyau d'aspiration de 40 mètres.	164,88 €
Surcoût	• Tarif du m ³ supplémentaire au-delà de 3 m ³	27,50 €
	• Tarif par tranche de 10 mètres linéaires de prolongation de tuyau d'aspiration au-delà de 40 mètres linéaires	22,00 €
	• Tarif pour déplacement sans intervention : absence au rendez-vous	77,00 €

*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 :