



RÉGIE ANC
FÉDÉRATION
Eaux PUISAYE Forterre

Depuis le 1^{er} janvier 2011, la loi de Grenelle impose le diagnostic du Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) dans le dossier de diagnostic immobilier.

Ce contrôle doit être daté de moins de 3 ans.

Au-delà, un nouveau contrôle est nécessaire. Pour l'effectuer, adressez-nous le formulaire « Demande de vérification d'assainissement non collectif dans le cadre d'une transaction immobilière » complété par voie postale ou par mail à :

spanc@repf.fr

Dans la semaine qui suit la réception de ce document, nous vous proposerons un rendez-vous.

Nous attirons votre attention sur le fait de cette prestation est très demandée. Aussi, nous vous encourageons à déposer votre dossier complet dans les meilleurs délais, afin de ne pas pénaliser votre vente.

Pièces à joindre à la présente demande :

L'instruction de votre demande par la Régie ANC se fera uniquement à réception de l'ensemble des pièces demandées. Éléments à joindre à cette demande :

- L'extrait cadastral disponible sur cadastre.gouv.fr (lire ci-dessous) ;
- Le mandat si nécessaire fourni en pièce jointe.

Vous pouvez obtenir un extrait cadastral en vous connectant sur le site **www.cadastre.gouv.fr/scpc/accueil.do**.

Vous pouvez effectuer une recherche soit par adresse soit par références cadastrales. À l'issue de votre recherche, vous pourrez éditer un plan au format pdf et nous le transmettre.

Mandat - Facturation :

Le mandat joint à ce document vous permettra de désigner la personne pouvant vous représenter lors des visites sur place ou recevoir par mail un exemplaire du rapport de visite établi par le SPANC à l'issue du contrôle.

Important : Le mandat doit être impérativement complété dès lors que le demandeur n'est pas le propriétaire.

Les demandes de vérification d'assainissement non collectif donnent lieu à une facturation de la prestation au tarif en vigueur au moment de l'intervention soit à partir du 1er mai 2017 un montant de 214,50 € TTC (T.V.A à 10 %). Par défaut l'adresse du propriétaire sera retenue comme adresse de la facturation. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, vous pourrez le préciser dans le paragraphe Facturation.

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site de la Fédération Eaux Puisaye Forterre sur l'onglet Régie Assainissement Non Collectif en bas de la page d'accueil.

www.eaux-puisaye-forterre.fr/regie-anc/



Coordonnées du SPANC Régie ANC Puisaye Forterre

115 Av. du Général de Gaulle 89130 TOUCY

03 86 44 80 10 spanc@repf.fr

Ouvert du lundi au vendredi de 9 à 12h & de 14 à 17h (16h30 le vendredi)

www.eaux-puisaye-forterre.fr

N° de Siret 200 071 330 00027 Code APE 8412 Z - 20210519_DEDIAG_v10

Conformément aux obligations du RGPD, les données personnelles que vous communiquez ne seront utilisées que dans le cadre du service entre vous et la Régie ANC Puisaye Forterre.

Conformément aux lois « Informatique & liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer ces droits d'accès aux données de rectification ou d'opposition en nous contactant.

Éléments à joindre à cette demande : Merci de vous référer au verso

PROPRIÉTAIRE :

Mme Mr Autre (Indivision, SCI, Succession...) Préciser :

NOM et PRENOM ou Raison sociale :

Date de naissance : Département : Commune de naissance :

Pour les raisons sociales : Code SIRET :

Téléphone fixe : Mobile :

Mail :

Vous souhaitez être contacté : Par mail Par courrier

Adresse : Numéro : Voie :

Code postal : Commune :

Si le demandeur est différent du propriétaire, compléter et transmettre le mandat ci-joint.

Références cadastrales de l'habitation assainie : N° parcelle : Section :

Références cadastrales de l'assainissement : N° parcelle : Section :

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ À CONTRÔLER (SI DIFFÉRENTE) :

Adresse : Numéro : Voie :

Code postal : Commune :

FACTURATION :

La présente demande donnera lieu à une facturation de la prestation au tarif en vigueur au moment de l'intervention soit depuis le 1er mai 2017 un montant de 214,50 € TTC (T.V.A à 10 %).

Par défaut le propriétaire sera retenu pour la facturation. Si vous souhaitez que la facture soit adressée à une autre personne, merci de le préciser :

NOM, Prénoms ou Raison sociale :

Pour les particuliers :

Date de naissance : Département :

Commune de naissance :

Pour les raisons sociales : Code SIRET :

Adresse : Numéro : Voie :

Code postal : Commune :

ENGAGEMENT :

Le propriétaire ou son mandataire certifient exacts les renseignements fournis. Il s'engage à se conformer au règlement du service d'Assainissement Non Collectif de la Régie ANC Puisaye Forterre dont un exemplaire lui a été remis et déclare avoir pris connaissance de la redevance en vigueur. Tous les regards du dispositif d'assainissement devront être mis à jour et être accessibles le jour de la visite. Le propriétaire ou son mandataire devra être présent le jour du contrôle.

Le demandeur : NOM :

PRÉNOM :

déclare avoir pris connaissance des dispositions et pièces à joindre à la présente
qui sont précisées au verso de ce document.

Signature du demandeur :

Le :

à :

DOCUMENT À COMPLÉTER ET À REMETTRE À LA RÉGIE ANC PAR VOIE POSTALE OU PAR e-mail : spanc@repf.fr

1- CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Type de Résidence

Principale Secondaire Location Autre préciser :

Combien de pièces principales* (PP) la construction compte-t-elle ?

* Au sens de l'article R 111-1-1 du Code de la Construction et de l'Habitation, les « pièces principales » sont définies comme étant celles destinées au séjour ou au sommeil, par opposition aux « pièces de services » (cuisine, salle de bain, buanderie, etc.)

Occupation

Nombre d'habitants permanents :

Si l'habitation n'est pas occupée en permanence, quel est le nombre d'habitants saisonniers/occasionnels :

Périodes d'occupation : mois/an

Autres immeubles (locaux commerciaux, hôtels, ensembles immobiliers regroupés, sanitaires isolés, etc.)

Quel est (quels sont) le(s) type(s) de locaux qui sera (seront) desservi(s) par l'installation ?

Quelle est la capacité d'accueil de l'immeuble ou nombre d'usagers permanents ? (personnes)

Quel est le nombre d'Équivalents-Habitants retenu (si connu) ? EH

2- CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN ET DE L'INSTALLATION

Superficie du terrain (m²) : Terrain inondable : Oui Non Ne sais pas

Présence d'une nappe d'eau (hors niveau exceptionnel des hautes eaux) : Oui Non Ne sais pas

Alimentation en eau

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 ? Oui Non Ne sais pas

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 Ne sais pas

- l'eau est-elle utilisée pour l'arrosage de légumes destinés à la consommation humaine ? Oui Non

Caractéristiques de l'installation

Nombre d'habitations raccordées à l'installation :

L'ensemble des eaux usées est-il raccordé à l'installation ? Oui Non Ne sais pas

Les eaux pluviales sont-elles séparées de l'installation d'assainissement ? Oui Non Ne sais pas

Préciser la date de réalisation ou de réhabilitation de l'installation :

Si inconnu, tranche d'âge approximative : < 10 ans 10-15 ans 15-20 ans 20-25 ans > 25 ans Ne sais pas

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 ? Oui Non

Documents existants (à présenter à l'agent du SPANC lors de sa visite)

Plans Oui Non

Étude de sol et/ou de filière Oui Non

Photos des travaux Oui Non

Factures Oui Non

Justificatifs d'entretien Oui Non

Contrat d'entretien Oui Non

Autre (préciser) :

MANDAT POUR UNE DEMANDE DE VÉRIFICATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DANS LE CADRE D'UNE TRANSACTION IMMOBILIÈRE

Je (nous) soussigné(s)

Madame, Monsieur

Demeurant à

Madame, Monsieur

Demeurant à

Madame, Monsieur

Demeurant à

Propriétaire en pleine propriété ou Co-indivisaire(s) ou nu-propriétaire(s) ou usufruitier(s)

Des terrains ci-dessous désignés

DONNE (DONNONS) POUVOIR ET MANDATE (MANDATONS)

NOM, Prénoms ou Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Mail :

en qualité de : Agence immobilière Notaire En qualité de personne tiers :

POUR EFFECTUER POUR MON(NOTRE) COMPTE LES FORMALITÉS LIÉES À LA RÉALISATION DU CONTRÔLE RÉGLEMENTAIRE DE MON INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF, À SAVOIR :

établir et déposer la demande de vérification d'assainissement non collectif pour ma (notre) propriété

me (nous) représenter lors des visites sur places

recevoir par mail un exemplaire du rapport de visite établi par le spanc à l'issue du contrôle visé par le présent mandat.

Adresse : Numéro :

Voie :

Code postal :

Commune :

Références cadastrales de l'assainissement : N° parcelle :

Section :

Fait à :

le :

Rappel :

La demande liée au présent mandat, donnera lieu à une facturation de la prestation au tarif en vigueur au moment de l'intervention soit à partir du 1er mai 2017 un montant de 214,50 € TTC (T.V.A à 10 %).

Le(s) Mandant(s) :

(Personnes qui donnent le mandat)

Le Mandataire :

(Personnes qui est mandatée)

Nom et prénom :

Nom et prénom :