

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION DE SERVICE
SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF (SPAC)**

PRESTATION DE CONTROLE DEMANDEE			
Dans le cadre d'une construction neuve ou réhabilitation (*)	<input type="checkbox"/> Contrôle de conception du branchement <input type="checkbox"/> Contrôle d'un branchement existant		
Transaction immobilière	<input type="checkbox"/> Contrôle d'un branchement existant lors d'une cession (facturé 151€HT) <i>(Rappel : afin de faciliter l'intervention de l'agent contrôleur, le propriétaire est tenu de conserver en permanence une totale accessibilité des ouvrages qui constituent son installation, et est tenu également de laisser le branchement en eau ouvert.)</i>		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR/PROPRIETAIRE DE L'IMMEUBLE			
Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal :		Commune :	
Téléphone domicile		Téléphone(s) portable(s)	
Email			
IMMEUBLE CONCERNE PAR LA PRESTATION			
Adresse			
Code postal :		Commune :	
Références cadastrales :	Section :	N° de la parcelle :	
<input type="checkbox"/> Maison individuelle (jusque 5 chambres) <input type="checkbox"/> Bâtiment supérieur à 5 chambres <input type="checkbox"/> Local commercial <input type="checkbox"/> Bâtiment collectif <input type="checkbox"/> Autre :	Indiquer la capacité d'accueil estimée :		
PERSONNE A CONTACTER POUR PRISE DE RENDEZ-VOUS			
Nom		Prénom	
Téléphone domicile		Téléphone(s) portable(s)	

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance du règlement Assainissement Collectif et des conditions financières du service et m'engage à les respecter.

Date et Signature du demandeur/propriétaire :

Formulaire à remplir et à adresser à Monsieur le Président
 49, avenue Léon Bourgeois B.P. 30559 • 08003 Charleville-Mézières Cedex
 Tél : 03.24.57.83.10 choix 3 • spac@ardenne-metropole.fr