

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

PRESTATION DE CONTROLE DEMANDEE			
Dans le cadre d'une construction neuve ou réhabilitation (*)	<input type="checkbox"/> Contrôle de conception du branchement et de bonne implantation avec l'étude de sol et la préconisation de filière fournie par le particulier / Formulaire Fiche A Examen Préalable de la conception du prestataire du SPANC à remplir et à joindre <input type="checkbox"/> Contrôle de bonne exécution d'une installation neuve		
Transaction immobilière	<input type="checkbox"/> Contrôle d'un branchement existant lors d'une cession <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>		
Contre visite	<input type="checkbox"/> Contrôle Contre visite		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR/PROPRIETAIRE DE L'IMMEUBLE			
Nom Propriétaire *		Prénom Propriétaire*	
Nom Demandeur *		Prénom Demandeur *	
Raison Sociale *			
Adresse de facturation *			
Code postal * :		Commune * :	
Téléphone domicile		Téléphone(s) portable(s)	
Email *			
IMMEUBLE CONCERNE PAR LA PRESTATION			
Numéro Point de consommation (voir facture) *			
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) *	

Les champs marqué d'un (*) sont obligatoires

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance du règlement Assainissement Non 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 • spanc@ardenne-metropole.fr