



DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DANS LE CADRE D'UNE VENTE

Nom et prénom du demandeur : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Sollicite l'intervention d'un technicien du :

SPAC (Assainissement collectif - tout à l'égout)

SPANC (assainissement non collectif - non raccordé au tout à l'égout)

de Douarnenez Communauté pour le contrôle de conformité de l'installation d'assainissement non collectif ou du raccordement au réseau collectif des eaux usées situé(e) :

Adresse du bien à contrôler : _____

Références cadastrales : _____

Coordonnées de la personne à contacter pour prise de rendez-vous (si différente du demandeur) :

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Adresse de facturation et d'expédition du contrôle

Propriétaire : _____

Notaire : _____

Autres : _____

Envoi du contrôle par mail oui non _____ @ _____

ATTENTION

L'ensemble des ouvrages devra être accessible lors de la visite. L'ensemble des documents relatifs à l'installation d'assainissement (bon de vidange, factures des matériaux...) seront également à présenter au technicien lors du contrôle.

La présence du propriétaire, ayant-droit ou personne désignée par le notaire ou l'agence est obligatoire.

La visite interviendra dans un délai de 2 semaines à compter de la date de réception de la présente demande.

Prestation payante 2021 :

- **SPAC Assainissement collectif : 109,51 Euros TTC** (tarif voté au Conseil Communautaire de Douarnenez Communauté).

- **SPANC Assainissement non collectif : 151.52 Euros TTC** (Tarif voté au Conseil Communautaire de Douarnenez Communauté)

A

le

Signature,

Le formulaire est à transmettre à : Douarnenez-Communauté – Service Eau et assainissement –
75 rue Ar Véret – CS 60007 – 29177 DOUARNENEZ Cedex -
Tél : 02.98.60.26.22 – Fax : 02.98.74.46.49
Mail : regie.eau@douarnenez-communaute.fr

PARTIE RESERVEE AU SERVICE

BON POUR INTERVENTION

Tampon et signature

Le / /