

**CONTRÔLE DES INSTALLATIONS D'ASSAINISSEMENT
NON COLLECTIF**

**DEMANDE DE CONTRE-VISITE SUITE A UN
CONTRÔLE D'UN ASSAINISSEMENT NON
COLLECTIF**

(à adresser à Pontivy Communauté)

ATTENTION : Ce formulaire n'est à utiliser que si l'installation
a déjà fait l'objet d'un contrôle

Renseignements relatifs au demandeur du contrôle :

Nom, prénom du demandeur :

Adresse actuelle :

Code Postal :

Localité :

N° de téléphone :

Courriel :

Renseignements relatifs au propriétaire du bien :

Nom, prénom du propriétaire¹ :

Adresse actuelle :

Code Postal :

Localité :

N° de téléphone :

¹ : La facture sera adressée au propriétaire

Renseignements relatifs à la propriété concernée :

Commune :

Adresse :

Références cadastrales

Section :

N° :

Motif(s) de la demande de contre-visite :

Le SPANC étant géré financièrement comme un service public à caractère industriel et commercial, les dépenses du service doivent être équilibrées par les redevances acquittées par les usagers. A ce titre, la redevance liée à cette contre-visite est de 69 € TTC (tarif 2020). **Cette redevance ne sera à régler par le propriétaire qu'après réception de la facture correspondante transmise par la Trésorerie.**

**Je soussigné, _____, autorise l'accès à ma propriété sus
référéncée aux agents du Service Public d'Assainissement Non Collectif, pour effectuer cette
contre-visite au cours de laquelle je serai présent.**

à :

le :

Signature :

**Pour cette visite, les différents ouvrages devront impérativement être accessibles et ouvert à l'arrivée du
contrôleur.**

NB : tout déplacement sans intervention sera facturé 53 € TTC (tarif 2020)