



Service Public
de l'Assainissement
Non Collectif

Vérification de bon fonctionnement d'une installation d'assainissement non collectif

ATTENTION : TOUT DOCUMENT IMCOMPLET SERA REFUSÉ

DEMANDEUR

Je soussigné(e), en qualité de demandeur

Nom et Prénom

Adresse

Code postal Commune

Tel /Portable..... Courriel : @.....

Je m'engage :

- A joindre à ce dossier les documents suivants :

- Plan de situation (permettant le repérage de l'habitation),
- Plan de masse (sur lequel figure l'assainissement non collectif).

- A payer la redevance (tarif en vigueur fixé par la collectivité), par prélèvement sur le compte bancaire.

- **À ce que le propriétaire ou mandataire contacte le SPANC sous 15 jours pour prendre rendez-vous afin d'effectuer le contrôle. Sa présence est obligatoire.** Dans le cas contraire, le délai d'instruction de cette demande sera prolongé d'autant.

INFORMATION SUR LA VENTE

Nom et Prénom du propriétaire si différent du demandeur

Adresse

Code postal Commune Tél

Adresse du bien vendu si différente

Code postal Commune

Références cadastrales : Section Parcelle(s) n°.....

Date du compromis Date prévue de la vente

Nom, Prénom de l'acquéreur

Adresse

Code postal Commune Tél

LE CONTRÔLE

Le propriétaire ou mandataire s'engage à :

- Présenter lors du contrôle les documents et informations (dans la mesure du possible) :
 - attestation de la conformité de l'assainissement non collectif,
 - Attestation de vidange,
 - Date de mise en service du dispositif d'assainissement,
 - Facture des travaux,
 - Date de la construction de l'habitation ;
- Rendre accessible et ouvert les ouvrages. **Dans le cas contraire, le contrôle ne peut avoir lieu ;**
- Maintenir un compteur d'eau ouvert afin de vérifier les évacuations.

Je certifie en qualité de demandeur, propriétaire ou mandataire, l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à.....

Le.....

Signature Propriétaire / Mandataire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature Demandeur

Précédée de la mention « lu et approuvé »

RAPPEL REGLEMENTAIRE : loi n° 2006-1772 du 30 décembre 2006 sur l'eau et les milieux aquatiques et loi du 12 juillet 2010 portant « engagement national pour l'environnement » dite Grenelle 2.

«Lors de la vente de tout ou partie d'un immeuble à usage d'habitation non raccordé au réseau public de collecte des eaux usées, le document établi à l'issue du contrôle des installations d'assainissement non collectif effectué dans les conditions prévues au II de l'article L. 1331-1-1 du code de la santé publique et **daté de moins de trois ans au moment de la signature de l'acte de vente est joint au dossier de diagnostic technique** prévu aux articles L. 271-4 et L. 271-5 du code de la construction et de l'habitation. »

« En cas de non-conformité de l'installation d'assainissement non collectif lors de la signature de l'acte authentique de vente, l'acquéreur fait **procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an après l'acte de vente.** »

Le SIRA collecte et traite informatiquement vos données personnelles dans le cadre de la gestion du service d'assainissement non collectif. Ces données sont traitées par les services du SIRA. Elles seront transmises au Trésor public dans le cadre de la facturation du service.

Vos données ne sont conservées que pendant la durée du contrat. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation des traitements. Pour cela, vous pouvez contacter l'accueil du SIRA.

Toute correspondance est à adresser à Monsieur le Président 321 rue de Londres 62730 LES ATTAQUES
Tél : 03.21.85.53.10 courriel : admin@sira-eau.fr Site internet : www.sira-eau.fr



ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

ENGAGEMENT FINANCIER DE PARTICIPATION

321, Rue de Londres
ZI Les Estaches
62730 LES ATTAQUES
☎ 03.21.85.53.10
admin@sira-eau.fr

Je soussigné

Demeurant

.....

M'engage à participer aux frais de VERIFICATION AU BON FONCTIONNEMENT de l'installation d'assainissement non collectif située sur le territoire de la

Commune de

Au

.....

Cette participation globale et forfaitaire dont le montant s'élève à :

- **137.50 € (Cent trente-sept euros et cinquante centimes)**

(Joindre obligatoirement le RIB et l'autorisation de prélèvement complétée)

Sera prélevée sur le compte bancaire.

Fait à....., le

(Mention manuscrite « **LU ET APPROUVE** » et signature)

Pour certification de la
Signature de Monsieur le Président

M. VERMERSCH

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SIRA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SIRA.

Identifiant Créancier SEPA : FR12ZZZ439592

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom Prénom :

Adresse :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : SIRA

Adresse : 321 Rue de Londres
62730 LES ATTAQUES

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER



(Identification internationale du compte bancaire IBAN)



Identification internationale de la
banque (BIC)

Type de paiement : Paiement ponctuel

En signant ce mandat, j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si ma situation le permet, les prélèvements ordonnés par le SIRA. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le SIRA.

Fait à Le

SIGNATURE