évolis 23
SYNDICAT MIXTE D'AMÉNAGEMENT DURABLE

DEMANDE DE CONTRÔLE EN CAS DE VENTE

DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT
PÉRIODIQUE DE BON FONCTIONNEMENT
BONNE EXÉCUTION DES TRAVAUX

Pour une prise de rendez-vous, merci de compléter ce document et de le retourner :

Par mail à l'antenne de votre secteur :
Nord Ouest : spanc.nordouest@evolis23.fr
Confluence : spanc.confluence@evolis23.fr
Sud Ouest : spanc.sudouest@evolis23.fr

Par voie postale :
Evolis 23 - SPANC
Les Grandes Fougères
23300 NOTH

Propriété concernée par la vente immobilière

Nombre de bâtiment(s)* produisant des eaux usées à contrôler : .....
☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Location ☐ Autre : .....
Activité(s) spécifique(s) (gîte, restaurant...) : .....
N° et rue : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Référence(s) cadastrale(s) des parcelles en vente : .....

**1 contrôle = 1 installation/1 bâtiment. En cas de plusieurs bâtiments ou ouvrages, plusieurs rendez-vous peuvent être nécessaires. Contactez le service en amont pour évaluer vos besoins.*

Identité du/des priopriétaire(s)

Nom(s) et prénom(s) : .....
N° et rue : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Tél : ..... Mail : ..... @ .....

Éléments pour facturation - *Un avis de sommes à payer sera envoyé par le service de gestion comptable pour paiement du contrôle.*

☐ Propriétaire(s) ☐ Autre (Noms et prénoms) : .....
Adresse de facturation (si différente de l'adresse du/des propriétaires) :
N° et rue : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Tél : ..... Mail : ..... @ .....

N° SIRET (obligatoire pour personne morale) : .....
Pour les structures publiques (CHORUS) : N° engagement : .....
Code service : .....

Destinataire du rapport par mail - *Le rapport sera envoyé prioritairement par mail*

☐ Propriétaire(s)
Autre 1 : ..... @.....
Autre 2 : ..... @.....
Autre 3 : ..... @.....

Destinataire du rapport de contrôle par voie postale

☐ Case à cocher pour l'envoi du rapport par voie postale (un envoi à un seul destinataire)
☐ Adresse Propriétaire(s) ☐ Adresse Facturation ☐ Autre :
Nom(s) et prénom(s) : .....
N° et rue : .....
Code postal : ..... Commune : .....

Contact pour le rendez-vous sur site

☐ Propriétaire(s) ☐ Autre (Nom et prénom) : .....
Tél : ..... Mail : ..... @ .....
Souhait de jour et d'horaire pour le rendez-vous : .....

Ces informations sont indicatives et permettent au service de s'organiser. Un rendez-vous vous sera proposé selon la disponibilité des agent.e.s, du lundi au jeudi de 9h à 16h, et le vendredi de 9h à 15h.

Caractéristiques de la propriété

Liste des points producteurs d'eaux usées (lavabo, douche, machine à laver, toilettes sèches) :

.....

.....

.....

Origine de l'eau aux robinets : ☐ Réseau public ☐ Captage d'eau privé (puits, source)
➔à indiquer sur le plan cadastral à fournir

Destination des eaux de gouttières : ☐ Vers l'assainissement ☐ Autre : .....

Documents à fournir

➔Délimitation sur **un plan cadastral** de la ou des parcelles concernées par la vente avec le découpage prévu si envisagé.

➔Tout **document** relatif à l'assainissement non collectif en place depuis le dernier contrôle (factures de réparation, d'entretien, de vidange, servitude notariée…).

➔**Copie de la carte d'identité du destinataire de la facture** (concerne les particuliers).

Engagement / Attestation

Je, soussigné le/la propriétaire :

JE M'ENGAGE :

• **À être présent.e** le jour du contrôle ou **à être représenté.e** par une personne dûment autorisée ;

➔**À L'EXTERIEUR** : **à ouvrir et lever** le jour du contrôle, tous les couvercles et tampons des ouvertures des ouvrages d'assainissement non collectif (fosse toutes eaux, fosse septique, bac à graisses, regard de collecte, épandage, puits d'infiltration …) afin de permettre au contrôleur du SPANC d'accéder à l'ensemble des dispositifs.

➔**À L'INTERIEUR DES BATIMENTS** : **à rendre l'accès possible** le jour du contrôle pour la vérification des écoulements des eaux usées et à laisser le compteur d'eau ouvert.

➔*Je suis informé.e que le non-respect de ces deux conditions entraînera une non-conformité, qui ne pourra évoluer que lors d'une contre-visite payante.*

• **À fournir à l'acheteur tous les documents concernant l'assainissement existant** (factures de travaux, de vidange, d'entretien, rapports du SPANC, autorisation …) ;

JE CERTIFIE :

• Par l'envoi de ce formulaire, **l'exactitude des données fournies**, **notamment du caractère exhaustif de la liste des points d'eau et toilettes sèches existantes**.

➔*En cas d'omission lors d'une vente, je ne pourrai invoquer la clause d'exonération des vices cachés.*

• Avoir consulté le **règlement de service du SPANC**.

JE VALIDE :

Les données de ce formulaire sont transmises au Service Eau et Assainissement et au Service Comptabilité d'Evolis 23 afin de permettre l'**exécution du service concerné**.
Elles **sont conservées pendant toute la durée de vie de l'ouvrage**, afin d'assurer un suivi personnalisé. Les données de facturation sont également transmises au service de gestion comptable de La Souterraine pour les besoins de recouvrement. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous pouvez accéder, rectifier ou supprimer vos données en contactant : service.assainissement@evolis23.fr.

➔*En savoir plus sur la gestion des données personnelles sur www.evolis23.fr*

Le **à**

Signature du/des propriétaire(s) :

À retrouver sur www.evolis23.fr

➔Carte des antennes de secteur : *Eau et assainissement › Je prends rendez-vous (ANC)*
➔Tarifs : *Eau et assainissement ›Tarifs et règlement (ANC)*
➔Règlement de service SPANC : *Evolis 23 › documentation*
➔Guide pratique assainissement non collectif : *Evolis 23 › documentation*
➔Délibération fixant les tarifs : *Evolis23 › documentation*

Evolis 23 - SPANC
Les Grandes Fougères 23300 NOTH
Tél : 05 55 89 86 00 puis 3