

DEMANDE DE CONTROLE
DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
DANS LE CADRE D'UNE RÉNOVATION DU BIEN IMMOBILIER

Je soussigné,
NOM et Prénom : _____

Domicilié(e) à : _____

Téléphone(s) : _____

Adresse e-mail : _____

Agissant en qualité de propriétaire, mandataire, usufruitier, autre : _____
(rayer les mentions inutiles)

Sollicite le SPANC pour le contrôle du dispositif d'assainissement non collectif du bien immobilier situé sur la commune des Contamines Montjoie à l'adresse suivante :

En vue de :

- ☐ Rénovation intérieur du bien immobilier
- ☐ Extension du bien immobilier
- ☐ Changement du dispositif d'assainissement non collectif

Engagements du demandeur

Le demandeur :

- **Autorise** le service de contrôle à entrer en contact avec lui pour **une visite de terrain** afin de contrôler le dispositif ANC.

- **S'engage à régler les frais de contrôle à la commune selon les tarifs en vigueur d'après la convention signé entre la commune Les Contamines-Montjoie et le cabinet Nicot Contrôle.**

Fait à _____, le _____ 20____,

Signature du propriétaire, précédée de la mention
« lu et approuvé ».

Service de Contrôle :

NICOT Contrôle - Parc Altaïs, 57 rue Cassiopée - 74650 CHAVANOD
Tél : 04.50.24.00.91