

Formulaire de demande de prise de rendez-vous pour un contrôle d'assainissement non collectif dans le cadre d'une vente de bien immobilier.

Document à compléter et retourner par mail ou courrier au service Assainissement Non Collectif:

CCEPPG - Communauté de Communes Enclave des Papes-Pays de Grignan

Espace Germain Aubert, 17 A Rue de Tourville, 84600 Valréas - 204.90.35.01.52. - 20 spanc@cceppg.fr

Avant toute demande d'intervention du SPANC, veuillez-vous rapprocher de votre Mairie ou du syndicat RIVAVI pour les communes de Richerenches, Visan et Valréas, afin de vous assurer que le bien immobilier n'est pas raccordable à l'assainissement collectif.

A réception de ce document dûment complété, notre prestataire prendra contact avec la personne

| désignée, pour convenir d'un reno | lez-vous sur site. |
|--|---|
| Engagement/Attestation | |
| Je soussigné : | |
| ⊃ M'ENGAGE à être présent le jour | du contrôle ou à être représenté par une personne dûment habilitée |
| dispositifs d'assainissement non col épandage, puits d'infiltration) afir | le jour du contrôle, tous les regards, couvercles, tampons et ouvertures des lectif (fosse toutes eaux, fosse septique, bacs à graisses, regard de collecte, de permettre au contrôleur du SPANC d'accéder à l'ensemble des dispositifs ccessibles, ouverts, non enterrés et non scellés); |
| | documents relatifs à mon installation (factures, permis de construire, plan de fournir tout document jugé utile par le contrôleur du SPANC, |
| le Service de gestion comptable (SGG | du contrôle à réception de l'avis des sommes à payer, adressé directement par C) de Vaison la Romaine à l'adresse indiquée dans la rubrique Coordonnées de ôle fixés par Délibération du Conseil Communautaire. |
| administrative des visites et la factu Contrôles, ainsi qu'au Service de ge pendant la durée légales puis détruit des Données en vigueur depuis le 25 | ns recueillies sur ce formulaire sont collectées par la CCEPPG pour la gestion duration et seront transmises à la société prestataire Preleveo – Groupe Ares estion comptable de Vaison la Romaine. Ces informations seront conservées réglementairement. Conformément au Règlement Général de la Protection 6 mai 2018, vous pouvez demander à exercer vos droits d'accès, d'opposition, vos données personnelles en contactant la CCEPPG. |
| ○ AFFIRME sincère, exacte et vérit | able la présente déclaration. |
| Fait à : Nom Prénom : | Le : Signature du propriétaire (ou de son représentant légal) |
| | Jany.2025 |

| Informations relatives au bien qui doit être contrôlé : | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Adresse : | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Code postal : Commune : | | | | | | | | |
| Références cadastrales : Section(s) : | | | | | | | | |
| Date prévue de signature . Compromis : | | | | | | | | |
| Usage du bien | | | | | | | | |
| ☐ Usage domestique Nombre d'équivalent habitants : | | | | | | | | |
| ☐ Bien destiné à la location saisonnière Nombre de locataires accueillis sur l'année : | | | | | | | | |
| Propriétaire (vendeur) ou gérant de l'indivision : | | | | | | | | |
| Si le propriétaire est une personne physique (Propriétaire 1) : | | | | | | | | |
| Si le proprietaire est une personne physique (Proprietaire 1) : | | | | | | | | |
| ☐ Monsieur ☐ Mme Nom : Prénom : | | | | | | | | |
| Numéro de voie : | | | | | | | | |
| Code postal : Commune : | | | | | | | | |
| Date de naissance : | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | | | | | | |
| Si le propriétaire est une personne physique (Propriétaire 2) : | | | | | | | | |
| ☐ Monsieur ☐ Mme Nom : Prénom : | | | | | | | | |
| Numéro de voie : | | | | | | | | |
| Code postal : Commune : | | | | | | | | |
| Date de naissance : | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | | | | | | |

| Si le vendeur est une personne morale : |
|---|
| Raison sociale : |
| N° de SIRET : /////// |
| Tél. portable : |
| Adresse : |
| |
| Code postal : Commune : |
| |
| Coordonnées de Facturation |
| L'avis des sommes à payer (facture du contrôle) émis par la CCEPPG au nom du propriétaire, doit être adressée par le Service de gestion comptable de Vaison la Romaine à l'adresse suivante : |
| ☐ Du propriétaire 1 ☐ Du propriétaire 2 ☐ Personne morale ☐ Autre |
| Si Autre, précisez : |
| Nom : Prénom : |
| Date de naissance :/ Ville et Pays de naissance |
| (Mentions obligatoires pour l'instruction du dossier) |
| Adresse: |
| |
| Code postal : Commune : |
| Tél. portable :@ |
| |
| • Contacts divers : (Facultatif) |
| Étude Notariale : |
| Téléphone :@ |

| Agence Immobilière : | | | | | | | | |
|---|-----------------|-------|-----------------|---------------------------------------|-------------------|--------|--|--|
| 6 | | | | | | | | |
| Coordonnées de l'ager | nt immobilier : | | | | | | | |
| -/// | | | | | | | | |
| Téléphone : | | Adres | se mail : | | .@ | | | |
| | | | | | | | | |
| Personne à contacter pour le rendez-vous avec le service d'Assainissement Non Collectif : | | | | | | | | |
| | macter pour le | | | u 7100u | | | | |
| ☐ Propriétaire 1 | ☐ Propriétaire | e 2 | ☐ L'agence Immo | bilière | ☐ L'Etude Notaria | ıle | | |
| | | | | | | | | |
| Si Autre , précisez : | | | | | | | | |
| ☐ Monsieur ☐ Mme | Nom: | | Dránom | | | | | |
| Li Monsieur Li Mine | 110111 | | rrenom | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | •••••• | | |
| Tél. portable : | | Adres | se mail : | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

La loi sur l'eau du 3 janvier 1992 a imposé aux communes de créer un service public d'assainissement non collectif. Ce service a pour mission d'assurer, le recensement et le diagnostic technique des installations d'assainissement non collectif (fosse septique, épandage, filtre, etc.), ainsi que la vérification périodique de leur bon fonctionnement et de leur entretien. L'objectif est de s'assurer que chaque ouvrage n'entraîne pas de pollution des eaux ou du milieu aquatique et qu'il ne porte ainsi pas atteinte à la santé et à la salubrité publique. L'article L. 1331-1-1 du Code de la santé publique précise que les propriétaires vendeurs doivent obligatoirement fournir un rapport émis par le Service Public d'Assainissement Non collectif, datant de moins de 3 ans, à signature de l'acte de vente.

Contrôle

Dans le cas où le dispositif s'avérerait inapproprié ou non-conforme à la législation en vigueur, les travaux devront être réalisés dans un délai de 12 mois à compter de l'acquisition du bien immobilier. A défaut, une majoration pour raccordement « non-conforme » pourra être appliquée au propriétaire, pouvant aller jusqu'à 100% de la redevance assainissement.

Tarifs des différents types de contrôles fixés par délibération du conseil communautaire le 23 mars 2023. **Dispositifs inférieurs ou égaux à 20 équivalents habitants :**

- Le contrôle de la conception des installations neuves ou à réhabiliter : 80 €
- La vérification technique de la bonne exécution des ouvrages neufs ou réhabilités : 150 €
- La vérification périodique du bon fonctionnement des ouvrages existants : 150 €
- La vérification du système ANC dans le cadre d'une vente immobilière : 300 €

Dispositifs supérieurs à 20 équivalents habitants :

- Le contrôle de la conception des installations neuves ou à réhabiliter : 160 €
- La vérification technique de la bonne exécution des ouvrages neufs ou réhabilités : 300 €
- La vérification périodique du bon fonctionnement des ouvrages existants : 300 €
- La vérification du système ANC dans le cadre d'une vente immobilière : **600 €**

A noter que les tarifs sont susceptibles d'être modifiés par délibération du conseil communautaire. Dans ce cas, les tarifs révisés seraient appliqués.
