



CADRE RÉSERVÉ AU SMGEAG - Ne rien inscrire

Dossier n° : _____ Reçu le : _____ Date du contrôle : _____

- Vérification de l'exécution suite à un projet de conception
 Contre-visite suite à une demande de modification d'exécution par le SPANC

PROPRIETAIRE

Mme M. Sté : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

DEMANDEUR (si différent du propriétaire) :

Mme M. Sté : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

ADRESSE DU PROJET D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT (si différente de celle du propriétaire) :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

REFERENCES CADASTRALES

Habitation assainie (section et numéro) : _____

Implantation de l'installation d'ANC (section et numéro) : _____

MISE EN PLACE DE L'INSTALLATION

CONCEPTEUR DU PROJET (bureau d'étude, maître d'oeuvre, etc...)

Mme M. Sté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

INSTALLATEUR (entreprise ou particulier) - si connu

Mme M. Sté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Email : _____

N° tél Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Je soussigné(e) : Mme, M. _____ certifie que les travaux d'installation du dispositif d'assainissement non collectif mis en place sur ma propriété seront terminés. Ils seront réalisés conformément aux observations émises par le SPANC. Les plaques d'identification des différents appareils seront apparentes. Les tampons de visite des fosses, bacs à graisse et regards seront au niveau du sol fini. **L'installation ne sera pas recouverte et respectera les prescriptions du bureau d'études.**

Fait à _____, le _____

Signature (Précédé de la mention "lue et approuvée") :