

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONTROLE D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Formulaire adressé le..... accompagné du Règlement

Formulaire à envoyer à Veolia Eau pour Patrice PERRIER, Délégation du SPANC, en priorité :

- 1) par fax au 02 99 97 19 80
- 2) par mail : csc-st-brice.vef-gdo@veolia.com (préciser dans l'objet du mail : Demande de contrôle ANC F.A.)
- 3) par mail : patrice.perrier@veolia.com (préciser dans l'objet du mail : Demande de contrôle ANC F.A.)

Pour toutes interrogations, contacter le service client de Veolia au 09 69 32 35 29 (Touche 1 : URGENT appel non surtaxé)

Type de contrôle

- Contrôle de réalisation** (Coût du contrôle : 95,75 Euros TTC)
- Diagnostic vente** (Coût du contrôle : 97,99 Euros TTC)
(+ télécharger Fiche D1- Fiche déclarative préalable à la visite – téléchargeable sur le site de Fougères Agglomération – rubrique Vous êtes un particulier – Vous vendez, vous achetez)
- Contre visite** (coût du contrôle : 59,01 euros TTC)
- Contrôle de bon fonctionnement** (coût du 1^{er} contrôle de l'existant : 89,08 Euros TTC, coût du contrôle périodique du bon fonctionnement : 83,51 euros TTC)

Merci de joindre le règlement au bon de commande

à l'ordre de Veolia Eau et à envoyer à :



Service ANC - Facturation
ZA La Croix Rouge
11 rue des Marches du Coglais
35460 Saint Brice en Coglès
Maen Roch

Pour les contrôles de conception, merci de vous adresser à la mairie du lieu de l'installation

Coordonnées des propriétaires ou vendeurs de l'habitation :

Personne physique : M
Noms ET prénoms obligatoires de
chacune des 2 personnes ou/et M

ou Personne morale :

N° SIRET (Personne morale) :

Adresse complète :

CP.....COMMUNE.....

Tél.:Port : Mail :@.....

Demande effectuée par (propriétaire, installateur, notaires, agence immobilière...):

Personne physique ou morale :

Adresse complète :

Tél.: Portable :

Fax : Mail :@.....

Destinataire du rapport de contrôle :

Adresse de facturation du diagnostic (Si différente des vendeurs) :

Personne physique ou morale :

Adresse complète :

N° SIRET si pers. morale :

Si vente (Veolia s'engage à contacter le vendeur dans un délai de 5 jours suite à la réception de ce bon de commande)

Notaire chargé de la vente :

Date signature du compromis et/ou de l'acte vente :

Coordonnées des acquéreurs (Nom(s) + prénom(s) + adresse complète) :

(Si connues au moment de la présente demande, sinon seront fournies après la date de signature de l'acte définitif de vente : Cf. Formulaire n°2bis)

Nom de l'ancien propriétaire de l'installation :

Si contrôle de réalisation des travaux avant remblaiement (VEOLIA s'engage à contacter l'installateur dans un délai de 2 jours après réception de ce bon de commande)

Nom de l'installateur :

Adresse complète :

Téléphone/portable pour pouvoir être contacté :

SAISIE OBLIGATOIRE pour ventes, réalisations, fonctionnements

Lieu du contrôle (adresse complète) :

Commune :

Référence(s) de(s) parcelle(s) cadastrale(s) si connu :

N° section(s) et n° parcelle(s) :

Nom de la personne à contacter pour le contrôle :

Tél./Port. :

Le :

Signature du demandeur :

A réception de votre règlement, nous vous enverrons le rapport ; vous recevrez ultérieurement une facture qui sera acquittée par l'encaissement de votre chèque

Si contrôle de Fonctionnement :

1) Modification du rendez-vous fixé : Date et heure du nouveau rendez-vous planifié dans l'agenda carto :

2) Annulation du rendez-vous fixé : **Justificatifs obligatoire à renseigner :**

a) Changement propriétaire :

b) Changement locataire :

c) Problème adresse :

d) Maison vacante : depuis

e) Personne décédée (vacant) : depuis

f) Autre :