

Demande de contrôle de réalisation
SPANC

A renvoyer à la CDC le Gesnois Bilurien au minimum 3 jours avant la date de début des travaux

1- Le Demandeur

Nom et prénom ou raison sociale:
Adresse :
Code Postal : VILLE :
Téléphone du Domicile :
Portable :
Email :

2 – Le Terrain

Adresse du Lieu de réalisation du dispositif :
.....
Code Postal : VILLE :
Surface : Section : Parcelle(s) cadastrale(s) :
N° de Permis de Construire ou déclaration de travaux (s'il y a lieu)

3- Caractéristiques des Locaux

Construction : Neuve Transformation Agrandissement Réhabilitation
Usage : Habitat Professionnel
Nbre d'équivalent /Habitant : ____ Eh
Type de résidence : Principale Secondaire Autre(s), préciser :
Mode d'alimentation en eau : Adduction publique Puits

4- Travaux

Date début des travaux :

Du..... Au

10 - Engagement du pétitionnaire

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à entretenir les installations conformément aux règlements en vigueur. L'accès de ma propriété au personnel et/ou prestataire du service public d'assainissement non collectif de la Communauté de Communes du Gesnois Bilurien sera maintenu.

A, le

Signature