

COMMUNE DE SAINT-GENEST-MALIFAUX

Service Public d'Assainissement Non Collectif SPANC

Demande de contrôle d'une installation d'assainissement autonome

Vous envisagez de vendre votre résidence équipée d'une installation d'assainissement non collectif. Vous devez faire établir un diagnostic de cette installation en passant par le prestataire de la commune.

Coordonnées du prestataire :

HOLOCENE Environnement

Parc Technologique Métrotech 42650 ST JEAN BONNEFONDS

Tel : 04 77 74 09 41

Techniciens : Laurent DUBOIS – mail : laurent.dubois@holocene.fr

Valentin CARRION – mail : valentin.carrion@holocene.fr

NOM _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Tel _____ e-mail _____

Adresse de l'installation si elle est différente de celle du demandeur :

I – DESCRIPTIF DE L'INSTALLATION DE PRETRAITEMENT

① Année d'installation _____

② **Modèle :**

- fosse toutes eaux oui non volume m³
- ventilation oui non

③ **Localisation du dispositif :**

- Joindre un plan précis avec indication des regards visitables

④ **Date de la dernière vidange**

- joindre un justificatif

II – DESCRIPTION DU DISPOSITIF D'EPURATION

- **Type d'épandage :**

- drains terrain naturel Nombre de drains _____
Longueur _____
- filtre à sable
- filtre avec gravier
- autre dispositif

Description : _____

- **Localisation du champ d'épandage**

- joindre un plan précis avec distance par rapport aux habitations et limites de propriétés

III – REJET

- **Localisation :**

- fossé
- autre (à décrire) _____

IV – OUVRAGES VISITABLES

- Fosse oui non si oui hauteur de boues à l'intérieur de la fosse
- Bac à graisse oui non
- Regard d'écoulement avant dispositif d'épuration oui non
- Autres ouvrages (à préciser) _____

V – COMMENTAIRES

Date :

Signature :
Précédée de la mention manuscrite
« certifié exact »