



Cadre réservé au SPANC

Dossier n° : ANC.....

Déposé le : .....

Type de dépôt :  mail  courrier  dépôt bureau

## DEMANDE DE DIAGNOSTIC D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### ➤ Situation du bien

**COMMUNE :** .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Références cadastrales :** Section(s) : ..... N° de parcelle(s) : .....

### ➤ Demandeur

#### **Propriétaire de l'habitation :**

Nom, prénom : .....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

ou Raison sociale .....

Nom et prénom du gérant : .....

N° SIRET: .....

*(Joindre obligatoirement un extrait Kbis datant de moins de 3 mois, délivré et signé par le greffier du Tribunal de commerce.)*

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

#### **Occupant de l'habitation (si différent du propriétaire) :**

Nom, prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

#### **Coordonnées du mandataire, s'il y en a un :**

Nom, prénom, raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Télécopie : .....

Courriel : .....@.....

#### **Autre(s) destinataire(s) du rapport de diagnostic, par messagerie électronique :**

Courriel : .....@.....

Courriel : .....@.....

## ➤ Caractéristiques de l'habitation

**Type de résidence** :  principale  secondaire

- Habitation individuelle  
Nombre de pièces principales : .....  
Surface habitable : .....m<sup>2</sup>
- Bâtiment comportant plusieurs logements  
Nombre de logements .....  
Nombre total de pièces principales : .....  
Surface habitable : ..... m<sup>2</sup>
- Autre type de locaux (restaurant, hôtel, camping, golf...)  
Nature : .....  
Nombre de logements .....  
Nombre total de pièces principales .....  
Surface habitable : ..... m<sup>2</sup>
- Annexe(s) au logement(s) (piscine, cuisine d'été, etc...) : .....

## ➤ Redevance au SPANC

- A la réception du compte-rendu de diagnostic, une redevance d'un montant de 300 € vous sera facturée (titre de recette émis par le Trésor public).

## ➤ Le demandeur s'engage à :

- **S'assurer que la propriété soit ALIMENTEE en EAU**, faute de quoi, les écoulements ne pouvant être vérifiés, un avis défavorable sera émis ;
- **Fournir tous les DOCUMENTS** concernant le dispositif d'assainissement de la propriété (photos de l'installation, caractéristiques techniques de la fosse septique et de l'épandage, factures de matériaux, de vidange, piscine, étude de sol, etc.) ;
- **S'acquitter de la redevance** prévue à réception du titre exécutoire émis par le Trésor Public.

Fait à : ..... Le : .....

**Nom, prénom et signature** du demandeur ou de son représentant :

.....

**Veiller à l'OUVERTURE de TOUS les REGARDS**, afin de permettre au contrôleur d'accéder à l'ensemble du dispositif (prétraitement et traitement) faute de quoi, en application de l'article 4 de l'arrêté du 27 avril 2012, un avis défavorable sera émis.

## ➤ La demande dûment complétée et signée devra être retournée au SPANC :

- par courrier à : Nice Côte d'Azur – SPANC – 06364 NICE cedex 4
- par mail à : [spanc.nca@nicedotedazur.org](mailto:spanc.nca@nicedotedazur.org)
- dans nos bureaux : 455, promenade des Anglais – le Plaza – 3<sup>ème</sup> étage - 06200 NICE  
du lundi au jeudi de 8h30 à 17h00 – le vendredi de 8h30 à 15h45 - 04 89 98 18 19

*"Les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des dossiers des usagers. Les destinataires des données sont les agents du service assainissement ou les prestataires en charge des dossiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Métropole Nice Côte d'Azur – Service assainissement - 06364 Nice cedex 4"*