



# DEMANDE DE CONTRÔLE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF (SPAC)

Formulaire à retourner par mail à l'adresse : [contact-assainissement@comcom-crozon.bzh](mailto:contact-assainissement@comcom-crozon.bzh) ou par courrier à l'adresse : CCPCAM – Service Assainissement - ZA de Kerdanvez - 29160 CROZON

**Ne pas transmettre directement à TPAe**

## Votre demande concerne (choisissez le type de contrôle) :

- Contrôle de conformité d'un nouveau raccordement
- Contrôle de conformité d'un raccordement existant (vente par exemple)
- Contre-visite à la suite d'un contrôle et d'une mise en conformité

## Modalités du contrôle :



La Communauté de Communes de la Presqu'île de Crozon – Aulne Maritime (CCPCAM) a confié la réalisation des contrôles d'assainissement collectif à la société TPAe.

Une fois votre demande enregistrée par la CCPCAM, vous serez contacté directement par la société TPAe dans le cas où une visite serait nécessaire.

La prestation de contrôle sera facturée au propriétaire du bâti par la CCPCAM sur la base du montant fixé par délibération du conseil communautaire.

## BATI A CONTRÔLER

ADRESSE COMPLETE DU BATI A CONTROLER :

Adresse : .....  
Code postal : .....  
Commune : .....  
Référence(s) cadastrale(s) (ex : AB0022) : .....

RENSEIGNEMENTS SUR LES CARACTÉRISTIQUES DU BÂTI ET SON OCCUPATION

- Maison individuelle
  - Résidence principale
  - Résidence secondaire
  - Destinée à la location
  - Autre (préciser : ..... )
- Immeuble (nombre d'appartements à contrôler dans l'immeuble : ..... )
- Appartement
- Autres (à préciser) : ..... (capacité d'accueil : ..... )

Si le bâti fait l'objet d'un abonnement à l'eau potable, indiquer la référence de PDC figurant en haut d'une facture d'eau de cet abonnement (7 ou 8 chiffres) :

## COORDONNEES

### COORDONNEES DU PROPRIETAIRE :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Tel portable : .....  
Tel fixe : .....  
Courriel : .....

#### ADRESSE ACTUELLE

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

#### ADRESSE A PARTIR DU .... /...../ 20 .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

### COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER POUR PROGRAMMER L'INTERVENTION (si différente du propriétaire) :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Tel portable : .....  
Tel fixe : .....  
Courriel : .....

Nom, prénom de l'occupant (si différent du propriétaire) : .....

N° de téléphone de l'occupant : .....

## RAPPEL POUR LE RENDEZ-VOUS

Je souhaite recevoir un rappel au moins 24h avant en cas de rendez-vous (cocher une seule case) :

- Par SMS ou appel téléphonique (téléphone portable à renseigner ci-dessus)  
 Par courriel (adresse mail à renseigner ci-dessus)  
 Aucun rappel souhaité

## CONTEXTE DE LA DEMANDE

Cette demande est faite en parallèle d'une procédure de :

- Travaux de mise aux normes  
 Vente  
 Permis de construire  
 Déclaration préalable  
 Certificat d'urbanisme

Numéro de procédure : .....

## MODE DE RECEPTION DU RAPPORT ET DU CERTIFICAT

Je souhaite recevoir les documents (plusieurs choix possibles) :

- Par mail à l'adresse : .....  
 Par courrier à l'adresse du propriétaire  
 Par courrier à une autre adresse (préciser) .....

## Le propriétaire s'engage à :

- A autoriser le technicien à pénétrer sur la propriété pour la réalisation du diagnostic des raccordements aux réseaux publics de collecte des eaux usées et pluviales ;
- A présenter ou déclarer l'intégralité des installations de collecte des eaux usées et pluviales que comporte la propriété ;
- A rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement, notamment les regards de visite ;
- A régler le montant de l'intervention, qu'elle soit fructueuse ou non, dès réception du titre de recette établi par la Trésorerie ;
- Prendre connaissance du règlement de service assainissement et des tarifs de contrôle en vigueur ;

## Visa du demandeur :

Le demandeur s'engage à disposer de l'autorisation du propriétaire pour demander le contrôle.

Nom du demandeur :

Prénom du demandeur :

Signature

Fait le :

à :

*Les données collectées sont nécessaires au service Eau et Assainissement de la Communauté de Communes de la Presqu'île de Crozon – Aulne Maritime pour assurer le suivi et la gestion des interventions. Elles sont communiquées au Centre des Finances Publiques pour la facturation et conservées 10 ans. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement.*

*Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée à l'accueil de la communauté de communes.*

### **Cadre réservé à l'administration – Ne rien inscrire**

Référence dossier dialog :

Référence PDC :

Commentaires :