



**Service Public d'Assainissement Non Collectif
S.P.A.N.C.**

Commune de :

N° de dossier (A remplir par le SPANC) :

DECLARATION D'ACHEVEMENT DES TRAVAUX HORS REMBLAIEMENT

Je soussigné (e) :

Nom et Prénom du propriétaire de la parcelle :

Déclare avoir :

Installé

Fait installer

Nom de l'installateur :

Le(s) dispositif(s) d'assainissement non collectif de l'immeuble situé (adresse de l'installation) :

.....
.....

conformément à l'avis émis par le responsable du service de contrôle d'assainissement non collectif.

Certifie que :

Les travaux d'installation du système d'assainissement non collectif sur ma propriété sont achevés ;

- Les tampons de visite et les regards de contrôle sont au niveau du sol fini ;
- Le(s) dispositif(s) d'épuration n'est (ne sont) pas remblayé(s) ;
- La vérification technique peut donc être effectuée.

Toute installation remblayée avant contrôle sera déclarée NON CONFORME.

| DEMANDEUR | INSTALLATEUR |
|---------------------|---------------------|
| Fait àle..... | Fait àle..... |
| Signature | Signature |