

FORMULAIRE N°4

**A. DEMANDE POUR LE CONTROLE DE CONCEPTION D'UN
PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
- SPANC FOUGERES AGGLOMERATION -
(à remettre à la Mairie en deux exemplaires)**

DEMANDE FORMULÉE PAR :

PERSONNE PHYSIQUE PROPRIETAIRE ⁽¹⁾

Nom(s) et Prénom(s) ⁽¹⁾ du (des) propriétaire(s) :

Monsieur

⁽¹⁾

et/ou Madame ⁽¹⁾

Adresse :

N° de téléphone :

PERSONNE MORALE PROPRIETAIRE

DENOMINATION exacte de la société :

Gérant :

N° SIRET (obligatoire) :

Adresse complète :

N° de téléphone :

Nature du projet :

Installation créée, neuve (construction ou transformation d'usage du bâti)

N° de permis de construire :

Réhabilitation (installation existante refaite à neuf) : Nom Prénom de l'utilisateur ou/et propriétaire

précédent(s) :

Date d'acquisition du bien : / / (Signature acte d'achat)

Concepteur du projet (Architecte, Maître d'œuvre, ...) le cas échéant

Nom :

Adresse :

RENSEIGNEMENTS SUR LE TERRAIN DESTINÉ A L'IMPLANTATION DE L'INSTALLATION DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Commune :

Lieudit :

Superficie du terrain : m²

Superficie disponible pour l'assainissement non collectif : m²

Cadastre : Section : **N°**

Cette demande est faite en parallèle :

- d'une procédure de permis de construire oui non

Préciser le n° de permis de construire :

- d'une procédure de certificat d'urbanisme préalable à une construction oui non

- d'une déclaration de travaux oui non

- autres, à

préciser :

Alimentation en eau potable : distribution publique

puits privé

Existe t-il un puits dans un rayon de 35 mètres par rapport au dispositif envisagé :

non

oui, utilisation : consommation humaine

autres

Destination des eaux

pluviales :

S'il s'agit d'un lotissement, indiquer :

- le nom du lotissement :

- le nom, l'adresse du lotisseur et le n° de téléphone :

.....

- le nom et l'adresse du constructeur du pavillon :

