



4CPS

4 Rue de Gaucher – 72240 CONLIE
Tél. : 02.43.52.11.67 – contact@4cps.fr
Siret : 200 072 718 00014



Objet : Demande de de contre visite de vérification d'un dispositif d'assainissement non collectif

Vous souhaitez refaire vérifier votre installation d'assainissement non collectif dans le cadre d'une contre visite de contrôle d'assainissement :

- Bonne déconnexion Bon fonctionnement Conception Réalisation Cession immobilière

Aussi, nous vous invitons à :

1. envoyer cette demande, dûment complétée et signée ci-dessous, à :

Communauté de Communes de la Champagne Conlinoise et du Pays de Sillé – SPANC
4, rue de Gaucher – 72240 CONLIE
Tél. 02 43 52 11 67 – mail : contact@4cps.fr

2. contacter la Communauté de Communes de Loué-Brûlon-Noyen, avec laquelle la 4CPS a passé une convention, afin de PRENDRE RENDEZ-VOUS pour le CONTRE-CONTROLE de l'INSTALLATION au 02.52.60.01.01.

Pour préparer cette visite, nous vous invitons d'ores et déjà à réunir les documents suivants que vous devrez fournir au technicien :

- Les plans de la filière incluant :
 - le plan de masse de l'installation,
 - le plan de situation au 1/25 000ème ou 1/50 000ème : localisation de parcelle sur la commune,
 - un plan en coupe de la filière et du bâtiment.
- Une autorisation de rejet (en cas de rejet en dehors de votre propriété)
- Toutes les factures (travaux, vidange, ...)

A l'issue du contrôle, la communauté de communes de la Champagne Conlinoise et du Pays de Sillé vous adressera un nouveau rapport sur l'état de votre installation accompagné d'un avis technique.

Une redevance vous sera ensuite facturée par le SPANC de la 4CPS dans le cadre de cette contre visite au tarif de **98 € TTC** (A titre indicatif, tarif en vigueur fixé par délibération du conseil communautaire du 28/03/2022)

Pétitionnaire : Mme/M.

Adresse de l'installation à contrôler :

.....Ville
.....Code postal
Tél. :Mail :

Adresse de facturation :

.....
.....

- 1 – Sollicite(nt) un rendez-vous auprès de la Cté de communes de Loué Brûlon Noyen (LBN) pour une contre visite de contrôle d'installation d'assainissement non collectif à l'adresse susvisée
- 2 – S'engage(nt) à régler le montant de la prestation due au titre de ce contrôle

Bon pour accord,

Fait àLe :

Signature