



## Formulaire N°11

**À RETOURNER  
REPLI ET SIGNÉ**

» Communauté de communes du Pays Riolois

# Demande de contrôle d'exécution

### INFORMATIONS USAGERS

**Afin de prendre connaissance des modalités de contrôle, règlements et tarifs, nous vous invitons à vous rendre sur le site : [www.cc-pays-riolois.fr](http://www.cc-pays-riolois.fr)**

**Pour tous renseignements complémentaires, le Service Relation Usagers, reste à votre disposition du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 au 03.84.91.91.45**

**⚠ Il faut impérativement nous retourner ce document minimum 8 jours ouvrés avant la réalisation de l'installation de l'assainissement non collectif**

Ce formulaire dûment rempli et signé doit nous être retourné suivant les possibilités suivantes :

- **le site de la CCPR** : <http://www.cc-pays-riolois.fr>
- **par e-mail** : [servicespanc@cc-pays-riolois.fr](mailto:servicespanc@cc-pays-riolois.fr)
- **par voie postale** : Communauté de communes du Pays Riolois  
Service Eau et Assainissement  
Parc d'Activités 3R Rioz Nord Est  
Rue des Frères Lumière  
70190 RIOZ
- **A la Maison Communautaire à l'adresse indiquée ci-dessus et aux horaires d'accueil :**

Lundi au Vendredi entre 8 h 30 et 12 h 30

Aulx-lès-Cromary  
Bonnevent-Velloreille  
Boulot  
Boult  
Bussières  
Buthiers  
Chambornay-lès-Belleaux  
Chaux-la-Lotière  
Cirey  
Cromary  
Etuz  
Fondremand  
Grandvèlle-et-le-Perrenot  
Hyet  
Maizières  
La Malachère  
Le Cordonnet  
Montarlot-lès-Rioz  
Montboillon  
Neuveville-lès-Cromary  
Oiselay-et-Grachaux  
Pennesières  
Perrouse  
Quenoche  
Recologne-lès-Rioz  
Rioz  
Ruhans  
Sorans-lès-Breurey  
Traitiéfontaine  
Trésilly  
Vandelans  
Villers-Bouton  
Voray-sur-l'Ognon

Retrouvez-nous sur



Communauté de communes du Pays Riolois  
Parc d'activités 3R Rioz-Nord-Est - Rue des Frères Lumière - 70190 RIOZ  
03-84-91-84-94 [www.cc-pays-riolois.fr](http://www.cc-pays-riolois.fr)

### DEMANDEUR

Je soussigné (e) : .....

Demeurant à : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : .....

Adresse mail : .....@.....

Numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Certifie que les travaux d'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif sur ma propriété qui ont fait l'objet d'un avis favorable en date du ...../...../20..... **seront achevés** le ...../...../20.....

Les plaques d'identification des différents appareils seront apparentes. Les tampons de visites des fosses, dégraisseurs (le cas échéant) et regards seront au niveau du sol fini. Les tranchées d'épandages, filtres à sable et tuyaux **ne seront pas recouverts**.

### ADRESSE DES TRAVAUX

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : .....

Lotissement : ..... Lieu-dit : .....

Référence cadastrale : section : .....n° : .....

Le cas échéant procédure d'urbanisme associée :

Permis de construire Numéro : .....

Certificat d'urbanisme Numéro : .....

Réhabilitation

### ENTREPRENEUR CHARGE D'INSTALLER LE DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT

Nom d'usage / Raison sociale : .....

Qualité du représentant : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : .....

Adresse mail : .....N° de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### MAITRE D'OEUVRE CHARGE DE SURVEILLER LES TRAVAUX

Nom d'usage / Raison sociale : .....

Qualité du représentant : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : .....

Adresse mail : .....N° de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## DEMANDE

- Je vous serais reconnaissant de bien vouloir effectuer la vérification technique de la bonne exécution des ouvrages sur travaux découverts et, pour ce faire, vous autorise, vous ou votre représentant, à pénétrer sur ma propriété.
- J'atteste avoir pris connaissance que l'installation sera jugée non conforme si elle ne respecte pas en tout point le dossier de conception de l'installation d'assainissement non collectif validé par le SPANC avant le dépôt du permis de construire (emplacement, dimensionnement, filière, sortie des eaux usées, identique au projet de conception), ou si le contrôle n'a pas pu être réalisé avant remblaiement.
- Je m'engage à :
  - Entretien mon installation conformément aux recommandations du constructeur et celles en vigueur, notamment à procéder à la vidange de la fosse toutes eaux.
  - **Adresser ce formulaire au Service Public d'Assainissement Non Collectif de la Communauté de Communes du Pays Riolais, au moins 8 « jours ouvrés » avant la réalisation de l'installation d'assainissement non collectif.**
  - Payer la redevance du SPANC qui sera émise par le Trésor Public (délibération du Conseil Communautaire du 15 septembre 2011 : 100€ TTC pour le contrôle de conception et d'implantation, et 130€ TTC pour le contrôle de bonne exécution)

Fait à ....., le .....

Signature :