

**Pour me faire représenter lors du contrôle du Service Public d'Assainissement Non Collectif**

Je soussigné(e) Mlle, Mme, Mr.....

Résidant actuellement à l'adresse suivante (résidence principale) :

.....  
.....

Etant joignable par téléphone au N°.....

Adresse mail : .....

Agissant en qualité de propriétaire de l'habitation suivante :

Adresse .....

Commune : .....

Références cadastrales : .....

**Pour cette habitation :**

- Je souhaite faire effectuer un contrôle de bon fonctionnement de mon installation d'assainissement par le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif).

- Mlle, Mme, Mr.....me représentera lors de ce rendez-vous car je ne pourrai pas être présent.

N° téléphone du représentant : .....

Mail : .....

- Une copie du rapport pourra être communiquée à mon représentant (agence immobilière, notaire)

- J'ai pris connaissance qu'une redevance de **150 €** me sera facturée après que le contrôle de bon fonctionnement soit exécuté.

- Je m'engage à communiquer à mon représentant toutes les informations concernant mon dispositif d'assainissement non collectif.

- J'ai été informé de l'existence du règlement de service du SPANC.

Fait à : ..... Le : .....

Signature : .....

Ce modèle de lettre peut nous être transmis :

Par mail : [assainissement@sivom-louhannais.fr](mailto:assainissement@sivom-louhannais.fr) ou par voie postale : 35 rue de la Quemine 71500 BRANGES