

## Service Public d'Assainissement Collectif

# DEMANDE D'INTERVENTION PAR UN PARTICULIER

Ce document est disponible en mairie pour les usagers. Il est utilisable dans les cas suivants :

- Contrôles de raccordement : cessions immobilières, création de nouveaux branchements, contrôles préventifs, contrevisites, ...

La demande est transmise par le particulier en mairie. La mairie transmet la présente fiche E complétée accompagnée d'un bon de commande (fiche H) à TP Ae.

**Cette fiche est accompagnée d'une fiche « tarifs », éditée directement par la mairie.** La signature de la demande d'intervention par le particulier vaut acceptation de ces tarifs à la date de la signature.

Dans ce document, il faut distinguer :

- Le responsable du Service Public de l'Assainissement Collectif (SPAC): il s'agit de la mairie qui valide le travail du contrôleur
- Le contrôleur : il s'agit du bureau d'études qui a été retenu dans le cadre d'un appel d'offres pour réaliser la prestation des contrôles.

TP Ae  
5 rue Jacques Frimot  
Parc d'innovation de Mescoat  
29800 LANDERNEAU  
Tél : 02 98 83 75 12  
Mail : [ctrl@tpae.fr](mailto:ctrl@tpae.fr)  
[www.tpae.fr](http://www.tpae.fr)



**Votre demande concerne :** **Un contrôle de raccordements aux réseaux d'assainissement (contrôle de branchement)**

→ Choisissez le type de prestation sollicitée pour un contrôle de raccordement aux réseaux d'assainissement :

- Contrôle de conformité d'un branchement neuf ou réhabilité (tranchée  ouverte  fermée)
- Contrôle de conformité d'un branchement dans le cadre d'une vente
- Contre-visite liée à un contrôle de conformité (validation de la correction d'un défaut ou prise en compte d'un nouvel élément suite à un premier contrôle)

Si votre demande de contrôle concerne un contrôle d'un dispositif d'assainissement non collectif (contrôle SPANC), merci de vous rapprocher de la communauté de Communes de la Presqu'île de Crozon – Aulne Maritime (CCPCAM).

## ADRESSE COMPLETE DU BATI A CONTROLER :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Référence(s) cadastrale(s) :

## RENSEIGNEMENTS SUR LES CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE ET SON OCCUPATION

- Maison individuelle
- Résidence principale
  - Résidence secondaire
  - Destinée à la location
  - Autre (préciser : .....)
- Immeuble (nombre d'appartements à contrôler dans l'immeuble : )
- Appartements
- Autres (à préciser) :  (capacité d'accueil : )

Déclaration du nombre de pièces principales (PP) de l'immeuble (après travaux si projet) :

## Adresse de correspondance

### COORDONNEES DU PROPRIETAIRE :

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Tel portable : .....  
 Tel fixe : .....  
 Courriel (facultatif) : .....

#### ADRESSE ACTUELLE

Adresse : .....  
 Code postal : .....  
 Commune : .....

#### ADRESSE A PARTIR DU ..... / ..... / 20.....

Adresse : .....  
 Code postal : .....  
 Commune : .....

### COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER POUR PROGRAMMER L'INTERVENTION (si différent du propriétaire) :

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Tel portable : .....  
 Tel fixe : .....  
 Courriel (facultatif) : .....

Nom, prénom de l'occupant (si différent du propriétaire) : .....  
 N° de téléphone de l'occupant : .....

Je souhaite recevoir un rappel au moins 24h avant en cas de rendez-vous (cocher une seule case) :

- Par SMS ou appel téléphonique (téléphone portable à renseigner ci-dessus)  
 Par courriel (adresse mail à renseigner ci-dessus)  
 Aucun rappel souhaité

## Contexte de la demande

Cette demande est faite en parallèle d'une procédure de :

- Travaux de mise aux normes  
 Vente  
 Construction/Rénovation  
 Permis de construire  
 Déclaration préalable  
 Certificat d'urbanisme

Numéro de procédure : .....

**Le propriétaire s'engage à :****Contrôles SPAC**

- A autoriser le technicien à pénétrer sur la propriété pour la réalisation du diagnostic des raccordements aux réseaux publics de collecte des eaux usées et pluviales.
- A présenter ou déclarer l'intégralité des installations de collecte des eaux usées et pluviales que comporte la propriété
- A rendre accessible l'ensemble de l'installation d'assainissement, notamment les regards de visite
- A régler le montant de l'intervention, qu'elle soit fructueuse ou non, dès réception du titre de recette établi par la Trésorerie
- A Prendre connaissance du règlement de service assainissement et des tarifs de contrôle en vigueur

**Visa :**

Nom du propriétaire (ou de son représentant) :

Prénom :

Signature (précédée de la mention lu et approuvé bon pour acceptation)

Fait le : .. / .. / .... à :

Document à retourner à votre mairie – ne la transmettez pas directement à TPAe

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'entreprise TPAe pour pouvoir réaliser les contrôles et communiquer les informations à la commune concernée. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : commune concernée. Elles ne seront en aucun cas utilisées pour un usage commercial ultérieur. Elles sont conservées pendant une durée maximum de 10 ans.*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.*

*Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter TPAe à l'adresse suivante : [contact@tpae.fr](mailto:contact@tpae.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*