



Informations pour Diagnostic de bon fonctionnement et d'Entretien

- Adresse du Propriétaire :
- Mail & Téléphone :

Résidence secondaire ou Principale	
Nombre de Pièces Principales	Chambres : Pièces de vie :
Alimentation en eau	Réseau Public : OUI / NON
	Captage (source, etc ..) : OUI / NON Si oui , destinée consommation humaine ? OUI / NON
Séparation Eau Pluviale / Eaux Usées & Destination	OUI / NON destination :
Informations sur Filière d'Assainissement -emplacement -dimensions -entreprise ayant réalisé les travaux	
Entretien (SI oui , existence d'un bon de vidange à nous fournir)	Date :
Séparation Eau ménagère et Eau vanne (WC)	OUI / NON

Par ce présent document, j'atteste donner mon autorisation au technicien SPANC de faire son contrôle d'assainissement sur le terrain de ma propriété.

Ou de me faire représenter en mon absence par Mr/Mme
Diagnostic de bon fonctionnement.

pour le

Date :

Signature avec mention « **Lu et approuvé** »