

IMPORTANT

Cette déclaration, dûment complétée, doit être retournée à l'adresse suivante :

SPANC – LE HAVRE SEINE METROPOLE
Hôtel d'Agglomération
Direction Cycle de l'Eau
CS70854
76085 LE HAVRE Cedex

Au moins 15 jours avant le commencement des travaux du dispositif d'assainissement non collectif.

L'HABITATION

Adresse du lieu de réalisation :
.....
Code postal : Commune :
Référence cadastrale :
Identification de la construction : N° de permis de construire :

JE SOUSSIGNE

Nom et prénom du propriétaire :
Téléphone :

Certifie que les travaux d'installation du dispositif d'assainissement non collectif sur ma propriété vont commencer prochainement, aux environs du :/...../.....

Un premier rendez-vous peut donc être fixé afin de vérifier la bonne implantation des ouvrages, préciser les principales règles de conception et planifier les visites du contrôleur pendant le chantier.

LA VISITE DE BONNE EXECUTION DES TRAVAUX



Cette visite doit **impérativement être réalisée avant remblaiement** des ouvrages. Elle aura lieu **après réception du présent document** et dans les deux jours suivant une **demande de rendez-vous** au 02.35.22.25.23.

Fait à :, le/...../.....

Signature du propriétaire