



Communauté de Communes  
de la Plaine du Nord Loiret

## FICHE D'ACHEVEMENT DE TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF « CONTROLE DE REALISATION »



A.C.E ASSAINISSEMENT  
Assistance. Contrôle. Etude

### FORMULAIRE A.N.C N°2

Nom, Prénom ou dénomination du propriétaire : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... ☒ .....

Adresse du projet :

.....

.....

Nom de l'entrepreneur en charge des travaux : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... ☒ .....

#### **Le maître d'ouvrage certifie prendre connaissance que :**

- Un avis favorable de conception et d'implantation a été délivré pour l'installation avant tout commencement de travaux.
- La filière d'assainissement non collectif sera **en totalité découverte et accessible, ventilations posées, tampons de visite au niveau du sol fini** lors du contrôle de bonne exécution.
- Les travaux ont été réalisés en respectant le rapport de conception et d'implantation et les règles de l'art (D.T.U.64.1) conformément à la réglementation technique en vigueur (Arrêtés du 6 Mai 1996 modifiés par les arrêtés du 3 décembre 1996 et du 23 décembre 2003.)
- Un titre de recette d'un montant de **180.40 € TTC** vous sera demandé ultérieurement suite à la visite du technicien sur le lieu du projet.

**Les documents suivants seront présentés au moment de la visite :**

- Les bons de livraison des matériaux.
- Les fuseaux granulométriques des matériaux utilisés.

**Formulaire à nous adresser dès que la date du début des travaux est connue, 15 jours avant minimum.**  
**Le service public d'assainissement non collectif interviendra 15 jours ouvrés maximum après réception de cette fiche.**

Date prévisionnelle de début de travaux : .....

Date prévisionnelle de fin de travaux : .....

Nom, date et signature du demandeur :