



Syndicat Mixte
des 3 vallées

Monsieur ALIROL GEORGES
3 RUE SAINT EXUPERY
64700 HENDAYE

Service : assainissement non collectif
Objet : Rapport de visite – contrôle de fonctionnement
Date : 13/09/2017
N° dossier : 50338 (à rappeler dans toute correspondance)

Monsieur ALIROL,

Un agent du Syndicat s'est rendu le 23/09/2016 à votre immeuble situé au lieu dit "A PELET" sur la commune de MONTEGUT-ARROS – occupant : ALIROL GEORGES. Il a procédé à l'expertise de votre unité d'assainissement non collectif ; il a notamment vérifié le fonctionnement des divers ouvrages recensés et s'est assuré que l'entretien que vous apportez à ces ouvrages est suffisant pour assurer une épuration optimale des eaux usées domestiques.

Je vous transmets par conséquent le rapport de visite qui doit réglementairement vous être remis au terme de cette expertise. Je vous conseille vivement de prendre connaissance de ce document et de le conserver soigneusement : il vous sera réclamé en cas de vente de l'immeuble concerné.

Les conclusions du Service Public d'Assainissement Non Collectif sont les suivantes :

- **Votre unité d'assainissement présente un fonctionnement satisfaisant. Lors de son passage, le technicien n'a pas détecté de nuisance sanitaire, environnementale ou de gêne susceptible d'être occasionnée auprès du voisinage.**
- **Le technicien a constaté l'insuffisance de ventilation de votre fosse toutes eaux. Le système de ventilation de la fosse est constitué d'une entrée et d'une sortie d'air indépendantes. Il est nécessaire de garantir l'entrée d'air qui est assurée par la canalisation circulaire de chute des eaux usées prolongée en ventilation primaire dans son diamètre (100 mm minimum) jusqu'à l'air libre au-dessus des locaux habités. Le dispositif de ventilation secondaire devra être achevé. La canalisation circulaire de diamètre 100 mm devra aboutir sur la toiture, 40 cm au-dessus du faîtage ; elle sera munie à son extrémité d'un extracteur statique ou éolien. Vous respecterez un espacement minimal de 1.00 mètre au minimum entre la ventilation primaire et la ventilation secondaire.**
- **Lors de la prochaine vidange de votre ouvrage de prétraitement (fosse toutes eaux), vous ferez appel à une entreprise agréée par le Préfet qui vous remettra le bon de vidange, document réglementaire qui mentionnera le volume et le lieu de traitement des matières vidangées.**

Mes agents se tiennent à votre disposition afin de vous apporter toute information nécessaire à la bonne compréhension de votre dossier et notre mission réglementaire.

Je vous prie d'agréer, Monsieur ALIROL, l'expression de mes sincères salutations.

Le Président
A. BROSETA



Syndicat Mixte des Trois Vallées – 1, place Carnot – 32260 SEISSAN

☎ : 05.62.05.99.64 – Télécopie : 05.62.61.84.49 ✉ sm3v.grenard@wanadoo.fr



Syndicat Mixte
des 3 vallées

Diagnostic de l'assainissement non collectif

Informations générales

Dossier numéro : 50338

Date du contrôle	23/09/2016	Date de l'avis de passage		Date de réalisation de la filière ANC	2012				
Habitation	Adresse	A PELET							
	CP	32730	BP						
	Commune	MONTEGUT-ARROS	Complément ville						
	Référence cadastrale	E 207							
Propriétaire	Type								
	Date de début		Date de fin						
	Civilité, Nom, prénom	Monsieur ALIROL GEORGES							
	Adresse	3 RUE SAINT EXUPERY							
	Bât.		Appart.		Esc.		Etg.		
	CP	64700	BP						
	Commune	HENDAYE	Complément ville						
	Téléphone(s)	-							
	Fax		Mail						
	Payeur équivalent redevance							<input checked="" type="checkbox"/>	
	Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom	Monsieur ALIROL GEORGES						
Téléphone(s)		-							
Fax			Mail						
Remarque		RES. SECONDAIRE							

Données générales du contrôle de l'existant

Demandeur (si différent du propriétaire)	
Personne(s) rencontrée(s) si différente(s) du propriétaire	propriétaire

Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement :	Type : Secondaire	
Consommation d'eau annuelle : m ³	Temps d'occupation annuelle :	Logement vacant : <input type="checkbox"/>
Nombre de Chambres : 1	Nombre d'occupants : 1	

Nombre de pièces principales : 2

Nombre équivalent habitant : 2

Caractéristiques du terrain et de l'habitation

• Superficie totale de la parcelle : 34 800 m ²	
• Surface disponible ANC : m ²	
• Etude de sol réalisée : <input type="checkbox"/>	
• Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Pente du terrain recouvrant le traitement : Moyenne Commentaires :	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
○ Est-il destiné à la consommation humaine ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
○ Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : m	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur un terrain mitoyen ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
○ Est-il destiné à la consommation humaine ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
○ Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : m	

Implantation du système

• Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
○ Si oui, lesquels (plan masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) : factures	
○ Si non, le contrôle est réalisé sous réserve des déclarations et en absence de document	

Caractéristiques de l'installation

Eléments composant la filière	
Filières traditionnelles	Filières agréées
<input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	<input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input type="checkbox"/> Regard de visite ou té <input checked="" type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel ou de dispersion) : <input checked="" type="checkbox"/>	
Commentaires généraux : Installation composée d'une fosse toutes eaux EPURBLOC de 4000 litres, d'un bac à graisses de 500 litres et d'un lit filtrant vertical drainé de 25 m ² avec un rejet vers le ruisseau.	

Description de l'Evacuation	
• Destination des eaux pluviales : Réseau de surface ○ Commentaires :	
• Origine des effluents : Eaux Ménagères + Eaux Vannes ○ Commentaires :	

La collecte des eaux usées	
• Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? Oui ○ Commentaires :	
• L'écoulement se fait-il correctement ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ? ○ Si oui, citer leur localisation :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'un syphon disconnecteur ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires :	

Regard de collecte :

• Le regard est-il accessible ? ○ Si oui, présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...)	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le regard est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Dépôt de matière en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?

• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Stagnation constante d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Ecoulement au sein du regard correct ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Commentaires sur le regard de collecte :	

Le prétraitement

• Type de prétraitement : Fosse toutes eaux avec préfiltre Volume : 4 m ³	
• Equipement(s) de prétraitement existants <input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse <input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s) <input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre <input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées	
• Eaux vannes et eaux ménagères prétraitées séparément ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Type d'eaux usées : eaux vannes + eaux ménagères	Mixte
• Le prétraitement est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Le regard du prétraitement est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Le dimensionnement est-il adapté à la capacité d'accueil ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Un des organes du système de prétraitement présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...) o Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est-elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? o Si oui , prévoir une vidange !!	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Commentaires sur le prétraitement :	

Vidange du prétraitement	
• Date de la dernière vidange : Fréquence :	
• Justificatif de vidange disponible ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Volume vidangé ? m ³	
• Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/> Vidange effectuée par le particulier: <input type="checkbox"/>	
• Nom/Raison sociale du vidangeur :	
• Destination des matières de vidange :	
• Commentaires sur la vidange : pas de vidange nécessaire depuis la création du système en 2012	

Bac à graisse	
• Tampon du bac à graisse accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Hauteur des graisses : cm Volume : 500 L	
• Le volume est-il adapté à son utilisation ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le bac présente-t'il des signes d'altération ? o Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Type d'eaux usées collectées : Eaux ménagères	
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le regard du bac à graisse est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Vidange : o Vidange(s) effectuée(s) par un vidangeur : <input type="checkbox"/> o Vidange effectuée par le particulier : <input type="checkbox"/> o Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/>	
• Commentaires sur le bac à graisse :	

Préfiltre : <ul style="list-style-type: none"> Tampon du préfiltre accessible ? Dégradations constatées ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser : Préfiltre indépendant de la fosse ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> Préfiltre à matériau filtrant : présence du matériau de remplissage adapté ? Type de matériau de remplissage : Filet avec tortillons plastiques Colmatage ? Ecoulement au sein du préfiltre correct ? Présence d'odeurs ? Regard affleurant ? Commentaires sur le préfiltre : 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?

Ventilation <ul style="list-style-type: none"> Existe-t-il une ventilation primaire ? Existe-t-il une ventilation secondaire ? Type de ventilation : secondaire <ul style="list-style-type: none"> La ventilation est-elle correctement conçue (entrée d'air amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités ? Présence d'un extracteur ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, <ul style="list-style-type: none"> Fonctionne t'il correctement ? L'extraction d'air est-elle à plus de 40 cm au dessus du faitage ? Diamètre de la canalisation : 100 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Commentaires sur la ventilation : Extracteur statique remonté au-dessus du toit 	

Filière de traitement

<ul style="list-style-type: none"> Type de traitement : Filtre à sable vertical drainé Présence de : <ul style="list-style-type: none"> Regard de répartition : <input checked="" type="checkbox"/> Regard de bouclage : <input checked="" type="checkbox"/> Regard de contrôle : <input checked="" type="checkbox"/> 	
--	--

Dimensionnement <ul style="list-style-type: none"> Le dimensionnement du traitement est-il connu ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser l'ensemble des caractéristiques connues ou relevées : 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																							
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Longueur : 5 m</td> <td colspan="2">Largeur : 5 m</td> <td colspan="2">Profondeur : m</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Surface : 25 m2</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><i>Pour les Tertres</i></td> <td><i>Base</i></td> <td>Longueur : m</td> <td></td> <td>Largeur : m</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Sommet</i></td> <td>Longueur : m</td> <td></td> <td>Largeur : m</td> <td></td> </tr> </table>	Longueur : 5 m		Largeur : 5 m		Profondeur : m						Surface : 25 m2		<i>Pour les Tertres</i>	<i>Base</i>	Longueur : m		Largeur : m		<i>Sommet</i>	Longueur : m		Largeur : m		
Longueur : 5 m		Largeur : 5 m		Profondeur : m																				
				Surface : 25 m2																				
<i>Pour les Tertres</i>	<i>Base</i>	Longueur : m		Largeur : m																				
	<i>Sommet</i>	Longueur : m		Largeur : m																				

Positionnement : <ul style="list-style-type: none"> Le traitement est-il positionné à au moins : <ul style="list-style-type: none"> 5 m de l'habitation 3 m de tout arbre 3 m des limites de la parcelle 35 m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
--	--

Dysfonctionnement <ul style="list-style-type: none"> Est-ce que l'aménagement du terrain gêne le fonctionnement de la filière de traitement ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, pourquoi et quels sont les risques ? Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
---	--

Commentaires sur le traitement :	
---	--

Regard de répartition <ul style="list-style-type: none"> Le regard de répartition est-il accessible ? Le regard de répartition présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) Le regard est-il affleurant ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
---	---

• Stagnation d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Bonne équi-répartition des effluents ? (Vérification possible par mise en eaux du regard)	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Dépôt de matière en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Ecoulement correct au sein du regard ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Commentaires sur le regard de répartition : regard sec	

Regard de bouclage

• Le regard de bouclage est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le regard est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Stagnation d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Dépôt de matière en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Commentaires sur le regard de bouclage : regard sec	

Regard de contrôle

• Le regard de contrôle est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Si oui, présence de signes d'altération ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le regard est-il affleurant ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Stagnation d'eau dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Dépôt de matière ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Commentaires : regard sec	

Rejet des effluents (cas des filières drainées ou incomplètes)

Type de rejet : milieu hydraulique superficiel	
Nature des eaux rejetées : Eaux épurées	

Si rejet vers le milieu superficiel

• Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> ○ Si oui, s'agit-il d'effluents : <input checked="" type="checkbox"/> Traités <input type="checkbox"/> Prétraités <input type="checkbox"/> Bruts ○ Préciser : 	
• Vers quel exutoire potentiel sont-ils évacués ? Ruisseau.	
• Quel est l'état de ce dernier (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) ? pas de rejet actuellement	
• En cas de rejet hors de la parcelle, existe-t-il une autorisation du propriétaire sur le terrain duquel s'effectue le rejet ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le cas échéant, résultat des analyses effectuées ?	

Conclusion du contrôle

Fonctionnement et impact du dispositif	
---	--

Zone à enjeux sanitaires : Non
 Installation : Présente

Zone à enjeux environnementaux : Non

Défaut de structure : Aucun défaut

Dysfonctionnement : Aucun défaut

Ventilation non remontée au faitage

Entretien / Usure : Aucun défaut

Conclusion : Installation ne présentant pas de non conformité

Proposition d'avis du contrôleur

Favorable avec réserves

Commentaires : Ventilation non remontée au faitage

Date : 22/12/2016 - Nom et signature du contrôleur : PUJOL

Avis du responsable du service de contrôle

Favorable avec réserves

Commentaires : Votre unité d'assainissement présente un fonctionnement satisfaisant. Lors de son passage, le technicien n'a pas détecté de nuisance sanitaire, environnementale ou de gêne susceptible d'être occasionnée auprès du voisinage.

Le technicien a constaté l'insuffisance de ventilation de votre fosse toutes eaux. Le système de ventilation de la fosse est constitué d'une entrée et d'une sortie d'air indépendantes. Il est nécessaire de garantir l'entrée d'air qui est assurée par la canalisation circulaire de chute des eaux usées prolongée en ventilation primaire dans son diamètre (100 mm minimum) jusqu'à l'air libre au-dessus des locaux habités. Le dispositif de ventilation secondaire devra être achevé. La canalisation circulaire de diamètre 100 mm devra aboutir sur la toiture, 40 cm au-dessus du faitage ; elle sera munie à son extrémité d'un extracteur statique ou éolien. Vous respecterez un espacement minimal de 1.00 mètre au minimum entre la ventilation primaire et la ventilation secondaire.

Lors de la prochaine vidange de votre ouvrage de prétraitement (fosse toutes eaux), vous ferez appel à une entreprise agréée par le Préfet qui vous remettra le bon de vidange, document réglementaire qui mentionnera le volume et le lieu de traitement des matières vidangées.

Date : 22/12/2016 - Nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : GRENARD



SPANC
Syndicat Mixte des 3 Vallées
1 place Carnot

32260 Seissan
Tél: 05 62 05 99 64 - Fax: 05 62 61 84 49
Siret : 25320189100020

Facture

Facture n° 001160 du 31/10/2017
Période : 2017 - 1
Rôle n°33 - Rôle unique
31102017-33

Règlement à effectuer auprès de :

Centre des Finances Publiques
TP Auch Banlieue 2 place Jean David CS80302
32007 Auch Cedex
Banque de France
RIB:30001 00158 C3230000000 11
BIC : BDFEFRPPCCT
IBAN : FR453000100158C23000000011

Délai de paiement : **Avant le 08/12/2017**

N° de redevable : 50338

M. ALIROL GEORGES
3 RUE SAINT EXUPERY

64700 HENDAYE

Renseignements ou réclamations : adressez-vous au secrétariat du Syndicat.

SPANC	Quantité	Tarif	Total
50338 Contrôle de Bon Fonctionnement 2016	1	95,00	95,00
Total 50338			95,00
Total SPANC			95,00
Total à payer			95,00 €

Extrait de titre exécutoire en application de l'article L252A du livre des procédures fiscales pris, émis et rendu exécutoire par l'ordonnateur de la collectivité ou de l'établissement public désigné dans le présent acte conformément aux dispositions des articles L.1617-5, D.1617-23, R.2342-4, R.3342-8-1, R.4341-4 du code général des collectivités territoriales et de l'article 192 du décret n°2012-1246 du 7 novembre 2012.

VOIES DE RECOURS : Dans le délai de deux mois suivant la notification du présent acte (article L 1617-5 du code général des collectivités territoriales), vous pouvez contester la somme mentionnée au recto en saisissant directement le tribunal judiciaire ou le tribunal administratif compétent selon la nature de la créance.

Modalités de paiement :

- En numéraire à la caisse du Centre des Finances Publiques (adresse en haut de page)
- Par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public, adressé au Centre des Finances Publiques (adresse en haut de page)
- Par TIPI auprès de la Direction Générale des Finances Publiques
- Par Carte Bancaire en téléphonant au Centre des Finances Publiques (adresse en haut de page)

Adresse de paiement par internet :
www.tipi.budget.gouv.fr

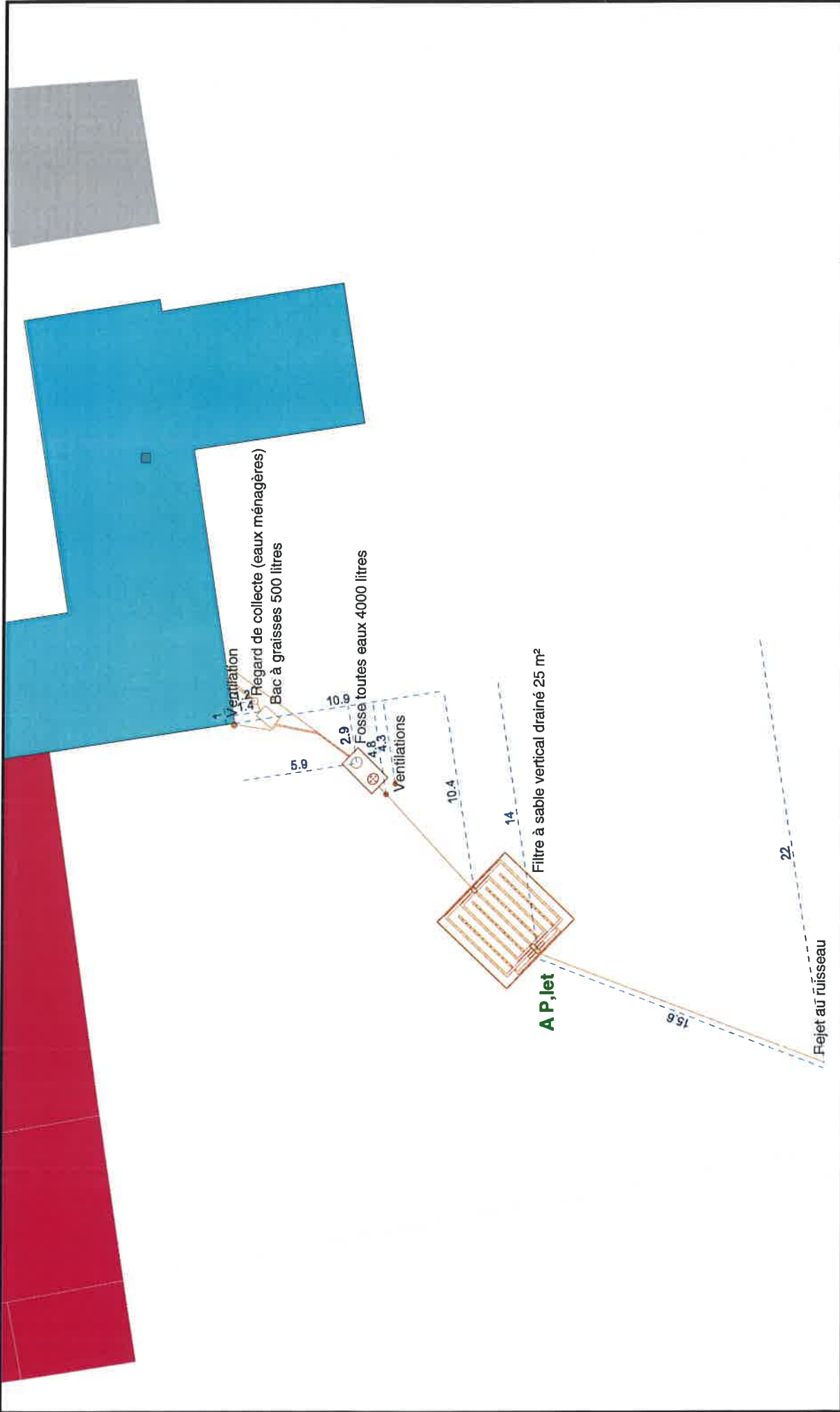
Informations à saisir en ligne
Identifiant collectivité : 012150
Référence facture : 2017-89-00-1160

SPANC
Syndicat Mixte des 3 Vallées
Facture
31102017-33
Rôle n°33 - Rôle unique

Redevable : N° de redevable : 50338
M. ALIROL GEORGES
3 RUE SAINT EXUPERY
64700 HENDAYE

Fact. n° : 001160
Période : 2017 - 1
Rôle n° : 33
A payer : 95,00 €





ALIROL GEORGES

A PELET, 32730 MONTEGUT ARROS



50338

Echelle : 1/270

Réalisé par : PUJOL Alexandre

Imprimé le 22/12/2016

