**Communauté de communes**

**Bresse Haute Seille**

BON DE COMMANDE PRESTATION  DE VIDANGE  
Cochez les cases qui correspondent à votre installation, reportez les prix puis faites le total de la prestation.

(Vous pouvez vous aider de votre rapport de visite de l’existant)

NOM : ……………………………………. Prénom : …………………………………………

Téléphone : (IMPERATIF fixe et/ou portable) ………………………………………………...

Adresse de l’installation : …………………………………………..…………………………..

Code postal : …………………………. Commune : ……………………...........................

Année de construction de habitation\* :  + 2 ans  - 2 ans

Nom, coordonnées et téléphone du représentant si absence de l’usager :………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Commentaires concernant vos disponibilités, l’accès aux ouvrages, le type et la marque de la microstation le cas échéant : …………………………………………………………………………………………………

Période d’intervention souhaitée :………………….Date dernière vidange :…………………

\***TVA à 10% applicable aux habitations de plus de 2 ans ; TVA à 20% applicable aux habitations de moins de 2 ans.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l’ouvrage** | **Unité** | **Intervention programmée** | | **Intervention en urgence** | |
|  |  | **Prix € TTC (TVA 10%)** | **Prix € TTC (TVA 20%)** | **Prix € TTC (TVA 10%)** | **Prix € TTC (TVA 20%)** |
| **Vidange : fosse septique, fosse toutes eaux, fosse étanche :** |  |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : 0 à 1500 litres  Précisez le volume : ………….. L | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : 2 000 à 3000 litres  Précisez le volume : ………….. L | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : 4 000 litres | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : 5 000 litres | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : 6 000 litres | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : > 6 000 litres | Forfait |  |  |  |  |
| **Vidange microstation :** |  |  |  |  |  |
| **≤ 5 EH**  Présisez marque, modèle et nombre d’EH : …………………………… | Forfait |  |  |  |  |
| **≥ 5 EH**  Présisez marque et nombre d’EH : …… | Forfait |  |  |  |  |
| **Vidange bac à graisses :** |  |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : 200 litres | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : de 201 jusqu’à 500 litres | Forfait |  |  |  |  |
| Volume à vidanger : > 500 litres | Forfait |  |  |  |  |
| **Vidange poste de relèvement** | Forfait |  |  |  |  |
| **Mise en place d’une longueur d’aspiration supérieure à 50m,**  **Par tranche de 10m supplémentaires** | Forfait |  |  |  |  |
| **Déplacement sans intervention** (usager absent, inaccessibilité des ouvrages…) | Forfait |  |  |  |  |
| **Curage et/ou nettoyage des canalisations du dispositif de traitement, diamètre 100mm.** | ml |  |  |  |  |
| **Curage et/ou nettoyage des canalisations du dispositif de traitement, diamètre 200mm.** | ml |  |  |  |  |

Je soussigné ……………………………………………., atteste avoir pris connaissance des points suivants :

* Je m’engage à respecter le règlement du Service Public d’Assainissement Non Collectif (disponible auprès de votre mairie ou au siège de la Communauté de Communes Bresse Haute Seille)
* Je m’engage à éviter toute action de nature à nuire au bon fonctionnement et à la conservation des ouvrages (exemple : déversements de produits de type solvants, White Spirit, peinture, produits hautement javellisés…),
* Je m’engage à aviser les agents du service d'assainissement d’un mauvais fonctionnement de l’installation, dès que je le constate,
* Je m’engage à accepter les missions du SPANC, en particulier le diagnostic et/ou le contrôle de bon fonctionnement (avec paiement de la redevance associée).
* Je m’engage à faciliter l’accès à la propriété désignée, aux agents du Service Public d’Assainissement Non Collectif comme à tout intervenant désigné par la collectivité à l’effet d’assurer l’entretien.
* Les ouvrages à vidanger devront **être accessibles avant l’intervention** de l’entreprise,
* Le bon de commande rempli par mes soins n’a pas valeur de facture,
* Le coût définitif de ma vidange sera validé sur place au vu de la prestation réellement effectuée,
* Je m’engage à payer la facture dès sa réception,
* en cas de déplacement de l’entreprise sans intervention (absence de l’usager au rendez-vous), l’entreprise facturera un forfait minimum établi (voir Bordereau des Prix)
* J’autorise l’entreprise à accéder à mon terrain pour effectuer l’intervention,
* Je préviens au minimum 48 heures à l’avance l’entreprise, si je ne peux être présent au rendez-vous fixé avec celle-ci,
* **Je m’engage à faire le nécessaire pour remettre en eau mes ouvrages de prétraitement après leur vidange.**

Document à remettre à la Communauté de Communes Bresse Haute Seille, Service Public d’Assainissement Non Collectif

Date : …………………………

Signature :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Visa du SPANC de la CCBHS

Le technicien SPANC, Guillaume PHILIPPE

Vu, le

Le SPANC de la Communauté de Communes Bresse Haute Seille reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.